

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**CUIDADO CULTURAL DE LOS POBLADORES  
PARA LA PREVENCIÓN PRIMARIA DEL CÁNCER DE  
PIEL SEGÚN LA TEORÍA TRANSCULTURAL, OLMOS –  
PERÚ, 2017**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE:  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTORAS: Bach. Nataly Mariana Arredondo Sono**

**Bach. María Esther Odar Javiel**

**Chiclayo, 17 de febrero de 2018**

**CUIDADO CULTURAL DE LOS POBLADORES PARA LA  
PREVENCIÓN PRIMARIA DEL CÁNCER DE PIEL  
SEGÚN LA TEORÍA TRANSCULTURAL, OLMOS – PERÚ,  
2017.**

POR:

**Bach. Arredondo Sono Nataly Mariana**

**Bach. Odar Javiel María Esther**

Presentada a la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo  
Toribio de Mogrovejo, para optar el Título de:

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

APROBADO POR

---

Mgtr. Yolanda Beatriz Villarreal Ortiz  
Presidenta de Jurado

---

Lic. Aurora Violeta Zapata Rueda  
Secretaria de Jurado

---

Mgtr. Angélica Soledad Vega Ramírez  
Vocal de Jurado /Asesor

**CHICLAYO, 17 de febrero de 2018**

## **DEDICATORIA**

*A Dios por guiarme día a día durante todo este tiempo, bendecirme siempre, brindarme fortaleza para superar las dificultades y culminar este trabajo de investigación satisfactoriamente.*

*A mis padres Jaime y Alicia por siempre apoyarme en todo, darme su comprensión y amor; e instruirme durante todos estos años de mi formación profesional.*

**Nataly**

*A Dios y a la Virgen por permitirme tener la dicha de llegar a este momento importante de mi vida y disfrutar cada día de ella con mi familia, en especial a mi abuela Esther, mi mayor inspiración.*

*También a mi familia, la cual me apoya en cada proyecto y decisión que tomo, principalmente a mis padres Víctor y Teresa por sus consejos, valores y por creer en mí.*

**Esther**

## **AGRADECIMIENTO**

*A Dios y a nuestros padres por ser nuestros pilares y guías en este largo camino universitario, cuidarnos y darnos fortaleza, paciencia y amor.*

*A nuestra querida asesora Mgtr. Angélica Vega Ramírez quien con sus conocimientos nos apoyó, tuvo paciencia y dedicación desde el inicio de esta investigación.*

*Al destacado jurado conformado por: Mgtr. Yolanda Villareal Ortiz y Lic. Aurora Zapata Rueda por sus sugerencias y aportaciones constructivas para el desarrollo de nuestro trabajo.*

*A los pobladores del distrito de Olmos, quienes con humildad, confianza y paciencia nos permitieron ingresar a sus vidas y hogares. Asimismo, por su colaboración en todo el proceso de investigación.*

***Nataly y Esther***

## ÍNDICE

	Pg.
<b>DEDICATORIA</b>	iii
<b>AGRADECIMIENTO</b>	iv
<b>RESUMEN</b>	vi
<b>ABSTRACT</b>	vii
<b>INTRODUCCIÓN</b>	8
<b>CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL</b>	
1.1. Antecedentes	13
1.2 Bases teórico- conceptuales	14
 <b>CAPÍTULO II: MARCO METODOLÓGICO</b>	
2.1. Tipo de investigación	20
2.2. Abordaje metodológico	20
2.3. Sujetos de la Investigación	21
2.4. Escenario	22
2.5. Instrumentos de recolección de los datos	24
2.6. Procedimiento	28
2.7. Análisis de los datos	29
2.8. Criterios de rigor científico	33
2.9. Criterios éticos	34
 <b>CAPÍTULO III: RESULTADOS Y ANÁLISIS</b>	
Consideraciones Finales	67
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	73
 <b>ANEXOS</b>	
ANEXO 1: Consentimiento Informado	79
ANEXO 2: Instrumento de Recolección de datos	82
ANEXO 3: Matriz de procesamiento de datos	84
ANEXO 4: Material didáctico	87

## RESUMEN

Esta investigación cualitativa con enfoque etnográfico tuvo como objetivos: describir, analizar y comprender cómo fue el cuidado cultural para prevención primaria del cáncer de piel de los pobladores de Olmos, según la teoría transcultural. La muestra, determinada por la técnica de saturación y redundancia, fue no probabilística, siendo los informantes 13 pobladores del distrito de Olmos. Los datos se recolectaron en sus hogares a través de la observación participante, diario de campo y entrevista etnográfica, que fueron validados por juicio de expertos y prueba piloto. Durante la investigación se tuvo en cuenta los criterios de rigor científico y los principios de la bioética personalista. El procesamiento de los datos se realizó mediante el análisis semántico obteniéndose como tema principal: Insumos y usanzas del poblador para prevenir el cáncer de piel; como subtemas: beneficios de las enseñanzas del cuidado cultural para la prevención primaria del cáncer de piel; Calidad del cuidado de la piel y tiempo de exposición al sol. Se concluye que el cuidado cultural de los pobladores de Olmos para la prevención primaria del cáncer de piel constituye una manera de identificarse con respecto a otros grupos, estas prácticas abarcan costumbres, creencias, valores y cuidados que afectarán de manera directa a su salud y consiste principalmente en usanzas reflejadas en la vestimenta y el uso de insumos oriundos del lugar como la hoja de higuera, aloe vera y arcilla.

**PALABRAS CLAVES:** Cuidado Cultural, cáncer de piel, prevención primaria, Teoría transcultural.

## **ABSTRACT**

The present qualitative research with an ethnographic focus had as objectives: to describe, analyze and understand how cultural care was for primary prevention of skin cancer of the residents of Olmos, according to the transcultural theory. The sample, determined by the technique of saturation and redundancy, was not probabilistic, with the informants being 13 residents of the district of Olmos. The data were collected in their homes through participant observation, field diary and ethnographic interview, which were validated by expert judgment. During the research, the criteria of scientific rigor and the principles of personal bioethics were taken into account. The processing of the data was carried out through semantic analysis, obtaining as main theme: Inputs and customs of the population to prevent skin cancer; as subtopics: benefits of the teachings of cultural care for the primary prevention of skin cancer; Quality of skin care and time of sun exposure. It is concluded that the cultural care of the residents of Olmos for the primary prevention of skin cancer is a way of identifying with respect to other groups, these practices include customs, beliefs, values and care that will directly affect their health and consist of mainly in clothes reflected in clothing and the use of native materials such as castor leaves, aloe vera and clay.

**KEY WORDS:** Cultural Care, Skin Cancer, Primary prevention, Transcultural Theory.

## INTRODUCCIÓN

Una de las principales actividades de enfermería es brindar atención integral a las poblaciones vulnerables, esto consiste en desarrollar actividades preventivo - promocionales como acción para controlar enfermedades que cada día aumentan en número de casos, entre las que se encuentra al cáncer. Por ende, el trabajo de enfermería en relación a la prevención del cáncer es educar acerca de los factores de riesgo.

Cabe resaltar que dentro de las enfermedades prevalentes tenemos el cáncer de piel, siendo una enfermedad que se encuentra entre los primeros puestos de enfermedades crónicas degenerativas teniendo como factor de riesgo la falta de educación sobre el cuidado de la piel en los habitantes, especialmente en la población adulta joven y laboralmente activa que se desempeña en la agricultura, ganado u otras actividades al aire libre<sup>1</sup>.

Ante lo mencionado, se enfatiza que la educación sobre el cuidado de la piel ha sido ignorada por lo que ha conllevado a índices de cáncer de piel, ya no solo en población adulta mayor sino también en la población adulta joven. En el mundo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma que un tercio de los casos de cáncer pueden prevenirse, con una estrategia a largo plazo de educación sobre el cuidado de la piel<sup>2</sup>. A nivel internacional, Nueva Guinea ubicada en Australia, Nueva Zelanda ubicada en Oceanía, se encuentran en el 1° y 2° lugar con mayor mortalidad por Cáncer de piel, respectivamente. Dentro de los cincuenta primeros países latinoamericanos se ubicó a Venezuela (46°), Argentina (48°) y Costa Rica (49°), los tres con tasa de 2,0% cada 100,000 habitantes<sup>3</sup>.

El porcentaje a nivel nacional, ha ido en aumento. El Ministerio de Salud (MINSA) manifiesta que esta neoplasia ocupa el cuarto lugar entre las más frecuentes, después del cáncer de cérvix, estómago y mama; en donde se registran más casos es en la ciudad de Lima con 45,9%, seguida de La Libertad y Cajamarca, 14% y 5%, respectivamente<sup>4</sup>.

De igual manera la Dirección Regional de Salud (DIRESA) ha registrado 4, 019 casos de cáncer, siendo Lambayeque el que se encuentra en 3er lugar de los



departamentos con casos de cáncer notificados a nivel nacional en el año 2006 – 2011. Estos mismos han ido aumentando en un 30% desde el 2015 hasta enero de este año<sup>5</sup>.

En base a estas estadísticas reportadas por distintas organizaciones e instituciones de salud, el MINSA ha propuesto un Proyecto Nacional de fortalecimiento basándose en la prevención y control del cáncer 2006 – 2016, el cual se apoya en que las organizaciones participantes hagan más accesible el tratamiento de esta enfermedad, debido a que los costos son muy altos y por la descentralización no hay una total cobertura de casos de cáncer a nivel nacional, también promueven la salud con los hábitos de vida saludable con el apoyo de todo el personal de salud, fortaleciendo los recursos que hay en cada organización<sup>6</sup>.

La prevención del cáncer de piel tiene una relación directa con la cultura y costumbres que realizan las personas sobre el cuidado de su piel. Dado que, en los últimos años, la capa de ozono se está haciendo cada vez más delgada provocando que nuestra exposición al sol resulte peligrosa en temporada de verano. El sol afecta de manera directa a nuestra piel, por lo tanto, es necesario usar filtro solar de protección de 25 como mínimo, y no se debe de exponer al sol en tiempos prolongados<sup>7</sup>.

A lo largo de los años las personas van desarrollando conductas preventivas en base a la educación brindada por los pobladores generación tras generación, esta educación que se trasmite es relevante para la población, en cuanto a su bienestar y cuidado de cada uno de los integrantes de ella, ya que deben subsistir con las distintas actividades que realizan y de acuerdo con sus ingresos económicos. Del mismo modo la cultura se refleja en las creencias y prácticas de la convivencia grupal humana<sup>8</sup>.

En lo que respecta a los habitantes de Olmos, los aspectos culturales afectan de manera directa su salud. Esto se corroboró por un reporte dado por el Seguro Social de Salud del Perú (EsSalud) donde la incidencia de cáncer de piel en el distrito de Olmos es mayor que en las zonas aledañas al mar, entre los años 2000 y 2014 se confirmó un 50.06% de casos. Por lo que las investigadoras se cuestionaron a qué se debe esta diferencia climática en relación al deterioro de la capa de ozono

encontrando información que, en el Perú, por su cercanía a la línea Ecuatorial, sufre una elevada radiación que hace que los rayos UV afecten a los pobladores e influyan en el incremento de casos de cáncer de piel<sup>9</sup>.

De ahí que las costumbres más utilizadas en este distrito es aplicarse sábila en la cara y brazos tanto en la mañana como la noche para mantener hidratada su piel, también mencionan el uso del barro como otra de sus costumbres con el mismo fin y/o lavarse la cara con agua y jabón de lavar. Además, el distrito de Olmos se caracteriza por tener un clima caluroso llegando a los 34° a partir de las 10:00 am, observándose que la piel de los habitantes estaba poco hidratada y que la mayor parte de los pobladores son de tez morena de modo que, en época de verano acostumbran a las labores del campo dedicándose al trabajo toda la mañana sin preocuparse del uso de camisa larga o lentes oscuros. Se llegó a apreciar que el hombre es el que labora más fuera de casa, esto comprueba los índices de que el sexo masculino es el que padece más cáncer de piel, según el estudio realizado por Barba, pues acuden a la consulta médica cuando presentan los síntomas debido al déficit de conocimiento sobre la prevención<sup>10</sup>.

Durante las prácticas pre profesionales, las investigadoras en el distrito de Olmos, escucharon los siguientes comentarios: «En mi familia no usamos protector solar o bloqueador», «no vienen a darnos charlas de prevención del cáncer de piel a nuestras casas», «trabajo todo el día en el campo y solo uso un polo manga larga para cubrirme», «cuando mi piel esta seca me pongo sábila en las mañanas y en las noches», «para cuidarme la piel me lavo con agua de chía o agua de arroz». De igual manera, la nutricionista que labora en esta localidad afirma, que los pobladores no se alimentan con frutas y que prefieren venderlas a las fábricas para exportación, tampoco ingieren pescado prefieren carnes y/o derivados.

Frente a esta realidad las investigadoras eligieron para esta investigación la siguiente pregunta: ¿Cómo es el cuidado cultural de los pobladores para la prevención primaria del cáncer de piel según la teoría transcultural, 2017? Siendo el objeto de estudio el Cuidado cultural de los pobladores para la prevención primaria del cáncer de piel. Y como objetivos: describir, analizar y comprender cómo es el

cuidado cultural de los pobladores para la prevención primaria del Cáncer de piel según la teoría Transcultural, Olmos – Perú, 2017.

Esta investigación se justifica, porque en la actualidad el cáncer como problema de salud pública es complejo y cambiante, obliga a afrontarlo mediante una estrategia integral, transversal, coherente y sostenible basada en experiencias previas y proyectadas en base al alarmante incremento que muestra esta condición a nivel global. Es imprescindible buscar y respetar consensos, impulsar nuevas tecnologías e investigar estrategias con sensibilidad cultural adecuadas a las comunidades y en las cuales éstas participen activamente. Se hace impostergable reforzar el componente educacional reforzando el sistema desde el nivel primario de atención<sup>11</sup>.

Además esta investigación, se justifica porque todo ser humano a lo largo de su vida va adquiriendo ciertos conocimientos de acuerdo a sus necesidades que involucra el contexto biopsicosociales y en un mundo plural la obligación de la enfermería es adaptarse a los nuevos cambios y retos profesionales en relación a la diversidad cultural considerando los valores, creencias y cuidados culturales de los pacientes, manifestando respeto por la diferencia, por eso esta investigación sirve de base para que los profesionales de la salud y especialmente la enfermera implemente estrategias de cuidado en la prevención primaria del cáncer de piel.

En ese sentido, los resultados de la investigación serán relevantes para el establecimiento de políticas más coherentes con la realidad, y para que las enfermeras promocionen y brinden consejería a la población respetando sus creencias, prácticas y cultura.

Al no contar con antecedentes sobre la temática y el constituir un tema de actualidad por ser un problema de salud pública, se constituye en una prioridad conocer el cuidado cultural para la prevención del cáncer de piel.

Asimismo, esta investigación se justifica porque servirá de antecedente para futuras investigaciones relacionadas con el objeto de estudio, incluso sirve como insumo para que el establecimiento de salud, que brinda atención a dicha comunidad, implemente estrategias para abordar medidas de prevención del cáncer de piel, en base a los resultados obtenidos.

Finalmente, este trabajo enriquece la línea de investigación: Cuidar-Cuidado, en el ámbito de las ciencias de salud, por que profundiza en el modelo transcultural de Madeleine Leininger que busca conservar, negociar o reestructurar la práctica cultural, sin generar conflicto entre el personal de la salud y el cuidador. En consecuencia, esta investigación permitirá que el personal de enfermería enfatice la importancia del cuidado cultural como estrategia fundamental de la enfermera hacia los pobladores para la prevención primaria del cáncer, esto permitirá descubrir y a la vez analizar las expresiones y los significados de los cuidados, la salud, la enfermedad y el bienestar de dichas familias, para así mejorar las actitudes y comportamientos inadecuados. Y a su vez aprender de su acervo cultural.

## I. MARCO TEORICO CONCEPTUAL

### 1.1 ANTECEDENTES

En esta investigación no se han encontrado antecedentes relacionados directamente con el objeto de estudio, pero se encontraron investigaciones secundarias como artículos relacionadas en la base de datos Pubmed como:

#### A nivel internacional

Smith y otros <sup>12</sup>, afirman que en Australia existe una de las tasas más altas de mortalidad por cáncer de piel a nivel mundial. Expone, también, el riesgo de por vida que se asocia con la exposición al sol en la infancia; teniendo como resultado el uso de protección solar de manera personal en los habitantes, durante la exposición al sol, genera menos probabilidades de adquirir nevus melanocíticos en espalda y hombros.

#### A nivel local

Barba S.<sup>10</sup>, determina el comportamiento epidemiológico del cáncer en el Hospital Regional Docente Las Mercedes, demostrando que la incidencia de cáncer en el 2014 fue de 74 casos por cada 10000 habitantes, observándose que la mayor frecuencia es entre los 45 y 49 años de edad (11.5%) y pacientes de sexo femenino (69.7%). En mujeres se encuentra primero el cáncer de cérvix (23%), mama (17.2%), piel (17.2%), estómago (10.7%). En varones cáncer de piel (8.2%), medula ósea (5.7%), próstata (5.7%).

Teran y Yovera <sup>13</sup>, en su investigación confirman el aumento de cáncer en jóvenes y mujeres, teniendo como resultado que; el 60% de estudiantes de enfermería de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo tienen un conocimiento deficiente del cáncer, el 48.7% tiene conocimiento regular en medidas de prevención y el 8,7% realiza practicas adecuadas de prevención del cáncer debido a esto las autoras concluyen en promover el conocimiento acerca del cáncer de piel instruyendo a los estudiantes

respecto al cuidado y que adopten adecuados comportamientos reduciendo así la exposición al sol.

## 1.2 BASE TEÓRICO- CONCEPTUAL

La presente investigación se sustentó con los conceptos de: Cultura y Enfermería transcultural de Leininger citado por McFarlan (2015), Piel citado por Iglesias (2012), Cáncer de piel por Castillo (2014), Prevención primaria citado por Cuba y Morera (2016).

Los cuidados culturales, son los actos de prestación de ayuda, apoyo, facilitación, sintetizados y culturalmente constituidos hacia uno mismo o a los demás, centrados en las necesidades evidentes o anticipadas para la salud o el bienestar de las personas<sup>14</sup>. Leininger citado por McFarland, ha conceptualizado cuidado cultural, como fenómenos sintetizados y estrechamente vinculados con las ideas relacionadas entre sí. Desde la perspectiva antropológica, la cultura es generalmente vista como un medio amplio y completo para conocer, explicar y predecir los modos de vida de las personas a través del tiempo y en diferentes ubicaciones geográficas<sup>15</sup>. Asimismo, implica comprender que es inseparable y propio del hombre, que todos los seres humanos se han cuidado desde su origen y desde que están inmersos en la cultura.

Para esta investigación, el cuidado cultural, estuvo constituido por todos los actos de asistencia que realizan los pobladores de Olmos, para prevenir el cáncer de piel y que son aprendidos a lo largo del tiempo, a través de su cultura, experiencias o costumbres.

La cultura como el otro término importante en la teoría Transcultural ha sido tan importante como el cuidado. Leininger citado por McFarland, sostiene que la cultura abarca los valores, creencias, normas, símbolos, prácticas y modelos de vida de individuos, grupos o instituciones, aprendidos, compartidos y transmitidos de una generación a otra<sup>15</sup>. Según Kozzier, considera a la cultura como una experiencia universal donde no

hay dos culturas exactamente iguales. De igual manera señala dos términos que son: las generalidades culturales referidas a los aspectos entre distintas culturas, aspectos culturales y patrones de conducta que tienden a ser específicos y compartirse en las posteriores generaciones<sup>16</sup>.

Desde el punto de vista de las investigadoras, definimos cultura como el conjunto de comportamientos, costumbres, creencias que hacen que las personas se identifiquen en su población. Estas son transmitidas por las personas de mayor experiencia y que son heredadas por las futuras generaciones, lo que hace ver la realidad desde diferentes perspectivas para conocer la diversidad cultural de una comunidad o población.

Leininger, citado por Raile, expresa su concepción de enfermería transcultural, como el área que se centra en el estudio comparativo y análisis de las diferentes culturas y subculturas del mundo con respecto a los valores sobre los cuidados, la expresión, las creencias de la salud, enfermedad y el modelo de conducta<sup>14</sup>. De esta manera cabe recalcar, comprender la importancia de los conocimientos de los rituales del cuidado basados en que las personas de culturas diferentes pueden ofrecer información valiosa para orientar a los profesionales de la salud. Por último, esta teoría ayuda a la enfermera a descubrir y documentar el mundo del paciente y utiliza sus puntos de vista émic (perspectiva del paciente), sus conocimientos y sus prácticas en conjunción con lo que desean o necesitan los demás.

Asimismo, en torno a la teoría Transcultural estos cuidados se van a identificar en modos de actuación de la enfermera, es decir, aspectos como preservación o mantenimiento de los cuidados culturales, así como de adecuación o negociación, rediseño o reestructuración. La preservación se refiere a las acciones y decisiones profesionales de asistencia, apoyo, facilitación o capacitación que ayuda a las personas de una cierta cultura a mantener y preservar los valores asistenciales relevantes, con el fin de que alcancen un estado de bienestar, se recuperen de una enfermedad o puedan afrontar discapacidades y la muerte. La

adecuación o negociación de los cuidados culturales comprende las acciones y decisiones que ayudan a las personas de una cierta cultura a adaptarse o negociar con quienes prestan cuidados profesionales para obtener resultados sanitarios beneficiosos o satisfactorios. Y, por último, el rediseño o reestructuración abarca las acciones y decisiones que ayudan a las personas reordenar, alterar o modificar sus estilos de vida por patrones nuevos o diferentes que son culturalmente significativos, satisfactorios o el soporte de una vida saludable que sean beneficiosos para ellos<sup>17</sup>.

Purnell y Paulanka<sup>18</sup>, consideran desde la enfermería transcultural que el comportamiento, arte, creencias, costumbres, estilos de vida y el pensamiento es transmitido en generaciones que toman relevancia en la salud de las personas, que guían su visión del mundo y su toma de decisiones, cuya definición expresa lo dicho por Leininger en lo que respecta a las culturas que van a permitir predecir actos y decisiones con respecto a los cuidados de una población.

Para las investigadoras, la teoría transcultural de Leininger es de gran importancia ya que los cuidados se deben proporcionar por la enfermera respetando sus creencias, valores, costumbres y estilos de vida que son enlazados con la cultura de cada población, ya que la labor de enfermería es encaminar a los pobladores a llevar estilos de vida apropiados de manera que no afecten su salud, aplicando diferentes técnicas como es la actitud observadora de la realidad cultural en que viven los sujetos de estudio y que por ende se pueden reestructurar para dar una mejor y nueva perspectiva respecto a su bienestar.

En tal sentido, se consideran las costumbres de los pobladores primordiales en cuanto al cuidado de la piel, rigiéndose de acuerdo a su cultura e incluso en la sociedad en que viven. Debido a esto cobra un significado distinto la cultura, en la prevención de los daños físicos producidos en la piel y los métodos utilizados para protegerla de los rayos ultravioleta. La piel para el autor Iglesias, es el órgano más grande del



cuerpo humano, cumple varias funciones como protegerlo de los microorganismos del medio ambiente y que puedan perjudicarlo. Se observó en los pobladores características significativas que son de tez morena y poseen piel poco hidratada, esto expuesto a los rayos UV del sol perjudican al organismo, ya que la piel es sensible por las diversas terminaciones nerviosas, gracias a estas se sienten los cambios en el ambiente, el calor y el frío. Por ende, la importancia en nuestra vida de cuidarla y conservarla<sup>7</sup>.

De igual forma, los autores Patiño y Morales, consideran que la piel es un ambiente inhóspito que se caracteriza por extensas regiones desecadas, pH ácido, recambio continuó de sus células superficiales y producción de proteasas, lisozimas y péptidos antimicrobianos. A pesar de estos mecanismos protectores, los microorganismos sobreviven y se extienden hasta los apéndices cutáneos en una simbiosis en la que el huésped puede beneficiarse de diferentes maneras, entre ellas, de la protección contra las colonizaciones y posteriores infecciones por patógenos<sup>19</sup>.

Para fines de la investigación, se consideró el concepto de piel como uno de los órganos más importantes por las diferentes funciones que cumple de protección, elasticidad y sensibilidad, la cual está compuesta por tres capas que se renuevan cada dos meses, ayudando en los procesos biológicos y que sirve como barrera protectora de agentes patógenos que existen en el entorno, de tal modo que su hidratación es vital para no dañarla y en la medida que se pueda evitar contraer una enfermedad más grave evitar las horas prolongadas a los rayos del sol.

En el cáncer de piel se distinguen dos categorías: melanoma y no-melanoma. El melanoma es el cáncer de piel menos común, pero potencialmente más letal: aunque representa solo alrededor de 3 % de los casos de cáncer de piel, es el causante de 75 % de las muertes por este tipo de neoplasias. En la cabeza evidencia que el factor de riesgo es la radiación UV solar, dado que justamente la cabeza es la zona más expuesta. En el

melanoma en las extremidades inferiores es poco probable que el factor de riesgo sea la radiación solar. Ante lo mencionado, se deben tomar en cuenta las conductas preventivas como medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, sino también la reducción de factores de riesgo, deteniendo su avance y atenuando sus consecuencias<sup>20</sup>.

En tal caso el cáncer de piel es producto de la exposición solar (rayos UVB y UVA), exposición a radiaciones ionizantes, infecciones virales y piel con daño crónico; puesto que la piel es un órgano sensible<sup>21</sup>. Asimismo para evitar esta enfermedad se debe tener en cuenta la prevención y sus categorías; los 4 tipos de prevención son cuando una persona no tiene la dolencia ni la enfermedad, debemos aplicar la prevención primaria; cuando la persona no tiene la dolencia pero tiene la enfermedad, debemos aplicar la prevención secundaria; por otro lado cuando la persona tiene la enfermedad y la dolencia debemos que aplicar la prevención terciaria y finalmente cuando una persona tiene la dolencia pero no la enfermedad debemos aplicar la prevención cuaternaria<sup>22</sup>.

Por ello la prevención primaria, es el planteamiento preventivo más deseable y menos costoso que la prevención secundaria, donde se trata de conseguir que la patología sea diagnosticada. Por consiguiente, se ha considerado la prevención primaria del cáncer como prioridad en este tipo de investigación para evaluar las conductas de los pobladores del distrito en relación a los factores de riesgo y así cambiar de una conducta no saludable a otra saludable<sup>23,24</sup>.

En esta investigación, se aplicó la prevención primaria porque se debe tomar en cuenta para ejercer medidas orientadas a prevenir la aparición de esta enfermedad como es el caso del cáncer de piel que afecta a toda la población, ya que son los pobladores los que ofrecerán una riqueza pluricultural acerca de sus tradiciones, creencias, prácticas y/o costumbres que encajen con la realidad de su salud y principalmente con el cuidado de la piel.

Finalmente, el interés de la presente investigación y de las investigadoras fue comprender el cuidado cultural que ejercen los pobladores sobre su entorno y como este cuidado de la piel contribuye con el mejoramiento en cuanto a sus conductas analizándola a la luz de la teoría de Leininger para clasificarlas en cuidados que deben mantenerse, cuidados que deben negociarse y cuidados que deben reestructurarse. Con lo que se intentará proponer sugerencias para que la enfermera acople sus conocimientos con las creencias de la población y así brindar cuidados de forma responsable y coherente con su cultura, y sobre todo acercando la teoría a la práctica con la validación de una teoría de enfermería.

## II. MARCO METODOLÓGICO

### 2.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación se desarrolló tomando en cuenta el enfoque cualitativo<sup>25</sup>, porque requiere de un profundo entendimiento del comportamiento humano, así como de los contextos naturales en el que viven, ya que son tomados tal y como se encuentran en su entorno, se debe conocer la realidad para poder enfatizar en el objeto de la investigación, permitiendo así abordar los aspectos dinámicos, holísticos e individuales de la experiencia humana en que se implican e interesan, evalúan y experimentan directamente, por lo que permitió a las investigadoras acentuar en el cuidado cultural para la prevención primaria del cáncer de piel que realizan los pobladores y por consiguiente entender e interpretar la realidad de estos cuidados dentro de su contexto natural.

### 2.2 ABORDAJE METODOLÓGICO

El presente trabajo de investigación, fue respaldado por el abordaje etnográfico, porque describe e interpreta las realidades observadas desde el punto de vista conceptual de los protagonistas en cierto periodo de tiempo. Asimismo, se deduce como la descripción de los estilos de vida de un grupo de personas habituadas a vivir juntas buscando el significado que le dan a ese comportamiento y utilizando la observación a detalle de lo que las personas hacen, cómo actúan y se comportan entre sí, para obtener un conocimiento interno de su ámbito sociocultural concreto<sup>26</sup>.

Para lograr esto, las investigadoras se desplazaron a los domicilios naturales o familiares de los sujetos de estudio, para indagar acerca del fenómeno de interés, en este caso fue el cuidado cultural para prevención primaria del cáncer de piel. Este enfoque permitió a las investigadoras una mejor comprensión de los cuidados culturales de los participantes ante su

enfermedad y prevención de ella, de tal modo que nos acercó a la realidad con el objetivo de obtener información básica para nuestro estudio.

Las investigadoras mantuvieron un contacto directo con las personas involucradas en esta investigación; más aún con los implicados en la pesquisa con quienes se permanecerá en sus hogares para conocer sus cuidados culturales que emplean para la prevención del cáncer de piel.

### 2.3 SUJETOS DE INVESTIGACIÓN

La muestra fue no probabilística o dirigida<sup>25</sup>. Lo constituyeron 13 pobladores del distrito de Olmos y el número aproximado de sujetos que se expuso para llegar a la muestra fue de 36,595 habitantes<sup>29</sup>, quienes cumplieron con ciertos criterios de selección, a fin de contar con una muestra analógica y dar cumplimiento así a un principio de rigor metodológico.

Se observó y entrevistó a los sujetos que realizaron un trabajo que demanda más de 6 horas diarias de exposición al sol, como, por ejemplo: agricultor(a) o albañil o labores fuera de casa, durante un tiempo mayor o igual a 2 años, así también, que accedieron participar voluntariamente en la investigación, consultando previamente su disponibilidad. Fueron excluidos del estudio, aquellos sujetos menores de 18 años que laboran fuera de su hogar, aquellos sujetos con alguna discapacidad mental o verbal y los adultos mayores con dificultad en la comunicación verbal.

Los sujetos de estudio fueron captados en la oficina de la Municipalidad del Distrito de Olmos donde se encuentra la información de los sujetos que realizan labor de agricultor(a), albañilería o labores fuera de casa, luego mediante visitas domiciliarias se aplicó, la técnica de bola de nieve, el cual sirvió para identificar a los sujetos de investigación y la técnica de saturación que permitió delimitar la muestra, para hacer más factible el acercamiento con los pobladores, las investigadores usaron la estrategia de presentarse como personal del Centro de Salud del mismo Distrito y así

llevar a cabo la aplicación de las técnicas; por lo tanto se tomó el nombre del Centro de Salud previo conocimiento y autorización de la Jefa del mismo establecimiento.

Se regresó al escenario cuantas veces fue necesario hasta completar la muestra, la misma que se estableció teniendo en cuenta el criterio de bola de nieve<sup>27</sup>, que es una técnica de muestreo cualitativo a través de la cual se puede llegar a establecer una relación de personas dispuestas a participar como informantes en la investigación, este informante conducirá a otro, hasta que se considere que la información es redundante o que existe saturación de datos; el otro criterio es el de saturación<sup>28</sup>.

Para asegurar la confidencialidad de los sujetos de investigación, los pobladores tuvieron códigos para su identificación. Los sujetos de estudio fueron identificados con el seudónimo: POBLAD1, POBLAD2, POBLAD3, POBLAD4, POBLAD5, POBLAD6, POBLAD7, POBLAD8, POBLAD9, POBLAD10, POBLAD11, POBLAD12, POBLAD13. El muestreo fue por conveniencia y el número de estos informantes o sujetos de estudio fueron determinados por la técnica de saturación y redundancia<sup>25</sup>.

## 2.4 ESCENARIO

El escenario donde se realizó el trabajo de investigación fue en la ciudad de Olmos, ubicado a 115 km al norte de Chiclayo y a 175 m.s.n.m, al margen derecho del río del mismo nombre. Limita al norte con el departamento de Piura, al sur con el distrito de Mórrope y el Océano Pacífico, al este con el distrito de Huarmaca, Salas, Motupe, Jayanca y Pacora y al oeste con la provincia de Sechura. Su espacio territorial es el más extenso de la región de Lambayeque, por lo que su relieve es llano y suave presentando algunas elevaciones de poca altitud. Su territorio tiene una extensión de 3, 544.89 km<sup>2</sup>, que equivale al 51% de la superficie de la provincia de Lambayeque, este lugar se caracteriza por tener un clima caluroso llegando a los 34° a partir de las 10 de la mañana. Asimismo, cuenta

con una población de 36,595 habitantes distribuidos en 11 centros poblados, 9 pueblos jóvenes, 193 caseríos, 2 asentamientos humanos y 4 urbanizaciones. Sus principales actividades económicas son la agricultura, ganadería, apicultura, industria y extracción de carbón que generan ingresos económicos para la población; destacándose por la producción del limón, maracuyá y mango en ciertas épocas del año. En cuanto a su cultura se caracteriza por que contienen una expresión en todo el aspecto de la vida popular como son las velaciones, el duelo, las fiestas religiosas, la gastronomía entre otras festividades realizadas dentro de la ciudad<sup>29</sup>.

Las enfermedades más comunes son las metaxémicas con casos de dengue sin signos de alarma y dengue grave confirmados y tratados, leishmaniosis cutánea y otras afecciones a la piel<sup>29</sup>.

Lo que respecta al cuidado cultural de los pobladores para la prevención primaria del cáncer de piel, manifestaron los siguientes comentarios: «En mi familia no usamos protector solar o bloqueador», «no vienen a darnos charlas de prevención del cáncer de piel a nuestras casas», «trabajo todo el día en el campo y solo uso un polo manga larga para cubrirme», «cuando mi piel esta seca me pongo sábila en las mañanas y en las noches», «para cuidarme la piel me lavo con agua de chía o agua de arroz». De igual manera la nutricionista que labora en esta localidad afirma que los pobladores no se alimentan con frutas y que prefieren venderlas a las fábricas para exportación, ni ingieren pescado prefieren carnes y/o derivados.

El escenario fue seleccionado por las investigadoras por ser uno de los distritos en donde se observa una alta incidencia de cáncer de piel, teniendo un porcentaje de 50.06%<sup>9</sup>.

## 2.5 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Como técnicas de recolección de datos, se utilizó la observación participante y la entrevista etnográfica, y se efectuaron de manera personalizada manteniendo siempre la confidencialidad de cada participante a través de los códigos de identificación antes mencionados; como instrumento se usó la guía de entrevista, en la que cada participante respondió con veracidad y claridad cada una de las preguntas propuestas y fue grabada en un grabador de voz, el cual tuvo como fin captar el total de los datos brindados, por los sujetos y la guía de observación que permitió registrar las actitudes y comportamientos, en su entorno natural.

Ambas técnicas e instrumentos de recolección de datos se aplicaron en los hogares de los pobladores del distrito de Olmos. La primera técnica aplicada fue la observación participante,

**La observación participante**<sup>26,30</sup> es la técnica más usada para adquirir información porque mediante ella podemos observar las vivencias de las personas o grupos, compartiendo sus usos, costumbres, estilos y modalidades de vida. Implica adentrarse en profundidad a las situaciones sociales y mantener un papel activo, así como una reflexión permanente. Por eso para las investigadoras esta técnica permitió lograr familiarizarnos con los sujetos de estudio para la recolección de datos que ayuden a la investigación a ver cómo las personas se cuidan la piel y que cultura realizan los pobladores los cuales identificamos en las visitas domiciliarias. Las investigadoras fueron objetivas codificando las conductas de los participantes sin hacer juicios hacia ellos.

**1. La fase inicial de la observación:** esta fase se dio inicialmente en los pobladores del Distrito de Olmos, donde se seleccionó la población a estudiar y de esta manera observar cómo fue el cuidado cultural de los pobladores para prevención primaria del cáncer de piel. La finalidad de esta fase fue que las investigadoras se familiaricen con su sujeto de



investigación, donde las mencionadas pasen por un proceso de adaptación con los pobladores, es decir, pasen de ser vistos como un extraño o desconocido hasta llegar a ser un amigo confiable; en el escenario cultural fue fundamental este proceso para poder consignar datos auténticos y creíbles.

**2. Fase de observación con poca participación:** Para esta fase se continuó con la técnica de observación, las investigadoras empezaron a interactuar con los sujetos de estudio ya seleccionados, para posteriormente solicitarles su participación en la investigación, una vez obtenida su aceptación, esta fase fue continuada acompañando a los participantes en sus actividades diarias que realizan al poner en práctica el cuidado cultural para la prevención primaria del cáncer de piel.

**3. La fase de la participación con alguna observación:** Esta fase se caracterizó por la participación de las investigadoras en las actividades durante el cuidado diario cuando realicen las acciones para cuidarse la piel, en su mismo hogar para que tengan más confianza y se desenvuelvan mejor en su rutina diaria, por lo tanto, las investigadoras aprendieron, sintieron y experimentaron a través del involucramiento directo en las actividades.

**4. La fase de la observación reflexiva:** Esta fase se realizó cuando las investigadoras revisaron lo que se ha observado en base a la guía de observación, se tomaron en cuenta las manifestaciones de los sujetos de estudio, para analizar los datos significativos de su cuidado cultural. Se regresó al escenario por si no estén claros los datos o falte alguna información, para esto se realizó una segunda etapa para la obtención de datos. (Anexo N°02)

**5. La entrevista etnográfica<sup>30</sup>:** la entrevista etnográfica adoptó la forma de dialogo coloquial o entrevista semiestructurada ayudando a tener un mayor conocimiento del comportamiento humano desde la observación de sus movimientos, la audición de su voz y la comunicación no verbal. Por lo que en el estudio se utilizó la entrevista como fuente para

recopilar la información a través de preguntas que se realizaron a los pobladores del cuidado cultural para la prevención primaria del cáncer de piel, y así poder relacionarnos obteniendo un grado de empatía entre ambas partes.

En el estudio de investigación se utilizó la entrevista etnográfica con preguntas para los sujetos a investigar con la finalidad de recopilar toda la información sobre el cuidado cultural que realizan para cuidarse su piel; ésta entrevista se llevó a cabo con las habilidades de las investigadoras como la empatía para tener un clima adecuado, esto ayudará a obtener confianza por ambas partes.

Los informantes serán los mismos pobladores por tanto se aplicó la guía de entrevista etnográfica a los pobladores. (Anexo N°03)

La entrevista etnográfica presenta tres tipos de preguntas:

- 1.** Preguntas descriptivas: son las preguntas que incentivan que el participante se exprese y su propósito fue para iniciar la conversación. En este caso se preguntará ¿me podría decir que utiliza para hidratar su piel?
- 2.** Preguntas estructuradas: son las que nos permitirán conocer como los informantes organizan sus conocimientos y sus actividades diarias. Una pregunta que se podrá formular será ¿Cuáles son los cuidados que realiza para cuidar su piel durante el día?
- 3.** Preguntas de contraste: servirán de ayuda para descubrir las dimensiones sobre el significado que los informantes tienen para distinguir objetos y eventos de su realidad. Ejemplo: ¿Cómo define... a diferencia de...? Así mismo existen preguntas o expresiones que ayudan a mantener, estimular y desarrollar la entrevista como: preguntas repetidas o afirmaciones para estimular, estas preguntas son hechas con el leguaje del informante (preguntas incorporadas).

**Diario de Campo**<sup>31,32</sup> : es el instrumento de registro de datos del propio investigador en donde se anotaron las observaciones de forma completa, precisa y detallada; que para las investigadoras se tomaron en cuenta en el desarrollo de la investigación con el fin de asegurar la credibilidad del estudio; anotando todo lo observado en el escenario y los hechos que ocurrieron en relación con el cuidado cultural para la prevención primaria del cáncer de piel. De igual modo se tuvo en cuenta lo siguiente:

- a) Cuando registrar: Se registraron después de cada observación realizada en las visitas domiciliarias que se dieron en el escenario con respecto al cuidado cultural para la prevención primaria del cáncer de piel en los pobladores.
- b) Cómo registrar: Se registraron utilizando las técnicas que ayudaron a recordar palabras y acciones observadas y se emplearon medios mecánicos como grabadora y manuscritos.
- c) Qué registrar: Solo se registraron todo lo que se recordó de la observación realizada y las notas hechas por las investigadoras durante las visitas, así como comentarios que relevantes.

Cabe resaltar que la guía de observación participante y la guía de entrevista etnográfica fueron validadas mediante juicio de expertos, que consistió en someter a una revisión por cuatro profesionales expertos, 3 enfermeras especialistas en la temática con estudios de maestría, con experiencia en docencia e investigación cualitativa y cuantitativa por más de 10 años, además fue validado por un docente arqueólogo, con experiencia en docencia e investigación cualitativa y cuantitativa por más de 11 años. Asimismo, una vez obtenida la aprobación del proyecto por el comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina, se realizó una validación por piloto, que consistió en entrevistar a 2 sujetos que cumplieron con los criterios de inclusión y que habitan en la ciudad de Olmos, esto con la finalidad de comprobar que las preguntas formuladas en el instrumento son comprendidas y las respuestas de los sujetos, responden al objeto de estudio. Es necesario aclarar que los 2 sujetos de la validación por piloto no formaron

parte de la muestra de investigación, y que al aplicar la validación no fue necesario realizar cambios en los instrumentos de recolección de datos propuestos.

## 2.6 PROCEDIMIENTO

En primer lugar, se inscribió el proyecto de investigación en el catálogo de tesis de la escuela de enfermería y con la aprobación de la docente de la asignatura de tesis I, se presentó al comité metodológico de dicha escuela para las sugerencias correspondientes; luego se presentó un ejemplar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina para su aprobación. Una vez adquirida la aprobación del proyecto se procedió a pedir permiso al alcalde del Distrito de Olmos o a un representante de él mediante una carta de presentación emitida por la escuela de Enfermería para luego coordinar con cada una de los participantes lugar, fecha y hora para la entrevista, previamente se les presentó el consentimiento informado para cada sujeto de estudio. (Anexo N°01)

Los datos se recolectaron mediante las técnicas de entrevista etnográfica y observación participante, las cuales se realizaron en los hogares de los participantes. Para la entrevista etnográfica, se iniciará con la pregunta norteadora: ¿Cuáles son los cuidados diarios que realiza para prevenir el cáncer de piel? Y después de la misma, la función de las investigadoras fue de profundizar re- preguntando, parafraseando con ayuda de las preguntas auxiliares, para llegar a comprender a profundidad el objeto de estudio.

El método de registro fue la grabación de las entrevistas mediante un grabador de voz, esto ayudó a recopilar los datos sin alterar su contenido, la transcripción de las entrevistas se hizo después de haber realizado cada una de ellas, para poder mejorar el proceso de recolección de datos y si se llega a una segunda etapa de recolección de datos se corroboraron con los participantes y así profundizar los aspectos poco abordados.

La estrategia que se usó para explicar la presencia de las investigadoras en el hogar de los sujetos de estudio, fue presentarse como personal del centro de salud del mismo Distrito y así llevar a cabo la aplicación de las técnicas; se tomó el nombre del Centro de Salud previo conocimiento y autorización de la jefa del Centro de Salud del distrito.

Para la observación participante se inició con la observación buscando obtener una visión amplia de la situación, procurando conseguir que las investigadoras se vayan familiarizando con los sujetos de estudio. Luego pasamos a una observación con algo de participación donde la investigadora formo parte de algunas actividades diarias del participante en su hogar o en donde ellos laboren. Aquí se tuvo en cuenta hasta donde participó con mucho cuidado de no ocupar el espacio personal del sujeto de estudio.

Seguidamente realizamos la participación con alguna observación, es decir que las investigadoras formaron parte de las actividades en la convivencia diaria, participando más y observando menos, para lograrlo se permaneció en el hogar del participante en promedio de 3 horas durante cada visita con una frecuencia de 1 visita por semana, durante 2 meses.

Finalmente, se realizó una observación reflexiva, donde las investigadoras mediante observaciones reflexivas determinaron el impacto de los acontecimientos en la vida de los pobladores referidos al cuidado cultural para la prevención primaria del cáncer de piel.

## 2.7 ANÁLISIS DE DATOS

El análisis de datos se realizó mediante el análisis de contenido semántico; porque es un análisis que abarca y comprende tanto la naturaleza del análisis etnográfico como los dominios culturales de forma sistemática sobre todas las descripciones de campo<sup>33</sup>. La investigación se organizó a través de la información transcrita obtenida de la observación participante que fue registrada en el diario de campo, y las entrevistas a los pobladores sujetos principales del presente estudio.

Cabe señalar que, en resultados y discusión, los discursos seleccionados de las entrevistas tendrán los códigos de identificación de los sujetos de estudio: POBLAD 1, POBLAD 2 ... POBLAD 13, mientras que los párrafos seleccionados de la observación participante registrada en el diario de campo, tendrán la siguiente denominación Diario de campo POBLAD1, Diario de campo POBLAD2...Diario de campo POBLAD13, esto indica a que sujeto de estudio pertenece dicha observación seleccionada.

El análisis de contenido semántico que se realizó, comprende cuatro etapas:

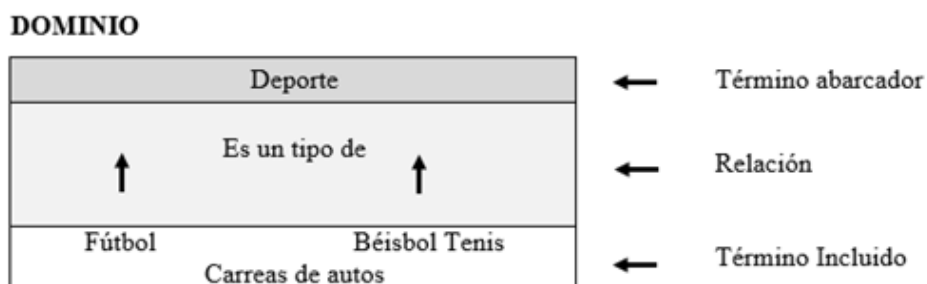
**Análisis de dominios culturales:** Es el proceso donde se analizaron los registros etnográficos referentes a situaciones sociales que se van a obtener en la identificación de los cuidados culturales de la piel a través de las observaciones generales y del interrogatorio. De igual forma es un método para analizar datos y encontrar elementos específicos o partes que tengan un significado cultural.

Asimismo, es el primer nivel de análisis de registro etnográfico de las observaciones generales y del interrogatorio. En esta investigación se inició a partir de la transcripción de datos, en donde los dominios culturales fueron identificados; y un dominio es una categoría simbólica que incluye otras categorías menores y posee una estructura constituida por tres elementos básicos:

- a. Un término cubierto o nombre para el dominio, es el nombre para las categorías menores, y la relación semántica que se refiere cuando dos categorías son agrupadas conjuntamente.
- b. Término incluido o categorías menores, expresión original, ejemplo: «es un muy pesado estar bajo el sol».
- c. Relación semántica, define los términos incluidos y los sitúa en el dominio cultural, se describen tres tipos de dominios: populares, mixtos y analíticos, cuando dos significados culturales permanecen tácitos, se

refiere a lo que las personas hacen y dicen sobre los instrumentos culturales que ellos usan<sup>33</sup>.

Gráfico 01: Esquema del análisis de dominio<sup>34</sup>



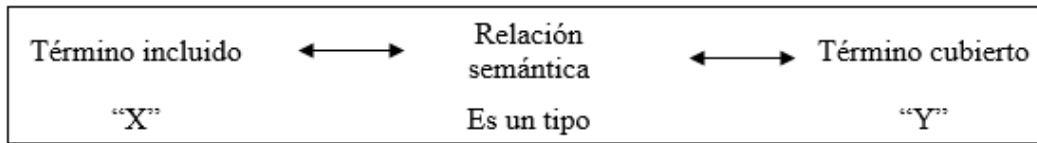
En este estudio se trabajó con dominios populares extraídos del lenguaje usado por las personas en su contexto social y dominios mixtos establecidos por la investigadora para complementar los términos. Existen varios tipos de relaciones semánticas:

Tabla 01. Los tipos de relaciones semánticas que se usan en las investigaciones etnográficas.<sup>34</sup>

Relación	Forma
1. Inclusión estricta	X es un tipo de Y
2. Espacial	X es un lugar para hacer Y
3. De causa efecto	X es un resultado de Y
4. Razón por algo	X es una razón para hacer Y
5. Localización para realizar la acción	X es un lugar para hacer Y
6. Función	X se usa para Y
7. Medios-fin	X es una manera de hacer Y
8. Secuencia	X es un paso que se encuentra en Y
9. Atribución	La X es una característica de Y

Donde «X» es el término incluido y «Y» es el término cubierto tal como se presenta en el siguiente esquema:

Gráfico 02. Relación semántica en el análisis de dominio<sup>34</sup>



Y las consideradas en el presente estudio fueron:

- |                          |     |                              |
|--------------------------|-----|------------------------------|
| 1- Atribución            | ... | X es una característica de Y |
| 2.- Función              | ... | X es usado para Y            |
| 3.- Inclusión directa... |     | X es un tipo de Y            |
| 4.- Medio – fin          | ... | X es una forma de hacer Y    |

**Análisis de taxonomía:** Es el conjunto de categorías relacionadas sobre la base de una relación entre todos los términos incluidos de un dominio. Además, permite acceder a la manera en que los participantes estructuran y clasifican determinados segmentos de una cultura. Siendo el segundo nivel de análisis de los datos, que tuvo como objetivo demostrar la organización interna de un dominio, donde el investigador puede optar por el análisis superficial de varios dominios o analizar en profundidad algunos pocos. Una taxonomía se diferencia de un dominio en un solo aspecto: Muestra la relación entre los términos incluidos en un dominio, es decir, una taxonomía revela subseries y la forma como están relacionados con el todo.

**Análisis de componentes:** Es una forma útil de análisis que ayudó a establecer el significado del contraste buscando sistemáticamente los atributos asociados a las categorías culturales, es decir recoge la información dentro de paradigmas, verifica los hallazgos y componentes de significado; para encontrar los atributos que aparecen asociados a las diferencias.



**Análisis de temas:** Proceso en el cual se busca las dimensiones de contraste entre los términos y/o dominios, dando interpretación de la cultura en un sentido de unidad y visión holística, mostrando similitudes y diferencia entre ellos. Entendiendo que el tema es cualquier principio cognitivo, que se repite en números dominios y sirve en una relación entre sistemas de significado cultural.

Los temas culturales son conceptualizaciones que conectan los dominios, dando una visión holística de la cultura y se consideran como grandes unidades de pensamiento consistentes en un número de símbolos interrelacionados dentro de las relaciones de significados<sup>33</sup>. Define como «algún principio cognitivo, tácito o explicativo», consistente en varios dominios y que sirve como relación entre subtemas de significados culturales. El análisis de los temas como producto de esta investigación se realizó seleccionando previamente estas grandes unidades de pensamiento con los datos. La generación de conceptualizaciones representa el giro transformacional en el nivel de abstracción del fenómeno del cuidar de la enfermera comunitaria.

## 2.8 CRITERIOS RIGOR CIENTÍFICO

Para garantizar la calidad científica se tuvieron en cuenta los siguientes criterios<sup>35</sup>.

**La Credibilidad:** esta investigación cumplió este criterio debido a que se enfatiza en la confianza y autenticidad de los resultados. Asimismo, la credibilidad estuvo presente desde un inicio cuando se empezó a interactuar con los sujetos de estudio; así mismo por el tiempo de duración (2 meses) se fomentó y aseguro un conocimiento muy cercano del estudio fortaleciendo así la credibilidad. Este criterio también se aplicó cuando las investigadoras realizaron una segunda etapa en la entrevista etnográfica y tuvieron que retornar al escenario para corroborar los datos hallados, tantas veces sea necesario regresar. Aumentó la credibilidad cuando se

corroboraron los datos en la aplicación de las 2 técnicas de recolección de datos, primero en la observación participante y luego en la entrevista etnográfica.

**La confirmabilidad:** se trata de mantener la distancia entre el observador y el observado evitando así que las investigadoras tengan alguna influencia en las respuestas de los sujetos de estudio, debido a que puede alterar los resultados de la investigación. Por lo tanto, aún como coparticipantes en la indagación, las investigadoras mantuvieron una adecuada participación cuando se realice la entrevista a los participantes, de igual manera ellas expresaron la información de manera clara, para llegar a obtener resultados que sirvan como base para otras investigaciones.

Se hizo uso de grabaciones para las entrevistas, las cuales estarán transcritas en Word por 20 meses que luego serán eliminadas.

**La transferibilidad:** En la investigación, la transferencia estuvo basada en la descripción detallada sobre los sujetos y el escenario de investigación, esta información fue interpretada y aplicada en otros contextos y también para que sirva de base para nuevas investigaciones.

## 2.9 CRITERIOS ÉTICOS

En la presente investigación se consideraron los siguientes principios básicos de la bioética personalista<sup>36</sup>.

**El valor fundamental de la vida y el respeto a su dignidad:** Durante la investigación y el proceso de recopilación de datos se respetó valor fundamentalmente a la vida cotidiana, así la dignidad de los pobladores como grupo social que goza de principios y valores; por ello se mantuvo la escucha activa en cuanto a los cuidados culturales que tengan acerca de la piel colocando a los sujetos con seudónimos en el diario de campo y entrevistas.

**El principio de la libertad y la responsabilidad:** En la presente investigación este principio se tomó en cuenta con la finalidad de dar a los

pobladores libertad y responsabilidad de participar en el estudio por lo que las entrevistas se realizaron con total disponibilidad de las personas, para la cual se les solicitó la firma del consentimiento informado pudiéndose retirar en cualquier momento del mismo. Así también se respetó la opinión de los sujetos de estudio antes, durante y después de las entrevistas.

**El principio de sociabilidad y subsidiariedad:** De acuerdo a este principio se mueve a toda persona singular a realizarse a sí misma en la participación de la realización de sus semejantes, donde deben relacionarse con otros y aprender de ellos. A través de este principio se promovió la participación de los pobladores que cumplan con los criterios de inclusión, como parte del actuar de las investigadoras en el ámbito de la línea de investigación cuidar- cuidado. Se cumplió también cuando las investigadoras brindaron consejería y la entrega de un tríptico sobre los cuidados para prevenir el cáncer de piel. Además, este principio se cumplirá cuando se divulgue la investigación mediante la publicación de un artículo científico en una revista de nivel internacional.

### III. RESULTADOS Y ANÁLISIS

Luego del análisis minucioso logrado a través de las entrevistas etnográficas y la observación participante realizadas a los pobladores del Distrito de Olmos, se procedió a la transcripción de los datos obtenidos de cada entrevista semiestructurada, usándose la técnica de saturación y redundancia en trece pobladores y a una lectura y relectura profunda; describiendo y analizando para, posteriormente comprender: ¿Cómo es el cuidado cultural de los pobladores para prevención primaria del cáncer de piel?

La presente investigación, se desarrolló en el distrito de Olmos-Lambayeque. El procesamiento de datos se hizo mediante el análisis semántico de la observación participante y las entrevistas a los pobladores. . Los discursos seleccionados de las entrevistas tienen los códigos de identificación de los sujetos de estudio POBLAD1, POBLAD2, POBLAD3, POBLAD4, POBLAD5, POBLAD6, POBLAD7, POBLAD8, POBLAD9, POBLAD10, POBLAD11, POBLAD12 y POBLAD13 mientras que los párrafos seleccionado de la observación participante registrada en el diario de campo tiene la siguiente denominación Diario de Campos POBLAD1, Diario de Campo POBLAD2... Diario de Campo POBLAD13.

Antes de presentar los temas y subtemas obtenidos del análisis de los dominios culturales y de la clasificación de discursos de los pobladores, los investigadores consideran importante describir la realidad cultural de los pobladores del distrito de Olmos, mostrando como tienen inmersos sus valores, creencias y costumbres, describiendo el ambiente natural donde se desarrolla la investigación.

### **3.1 DESCRIPCIÓN DEL ESCENARIO CULTURAL**

Los hogares de los pobladores se ubican dentro del Distrito de Olmos, el cual ocupa la parte norte del Departamento de Lambayeque. El territorio del Distrito de Olmos está dividido en 11 centros poblados, 9 pueblos jóvenes, 193 caseríos, 2 AAHH y 4 urbanizaciones.

Durante las visitas a las casas de los sujetos de estudio, se tuvo pequeños contratiempos, como el haber caminado entre piedras y arena, el haber soportado la presencia del sol para llegar a los hogares, el no poder ir los días de semanas porque cumplían con sus labores todo el día, además de las dificultades para poder ubicar las viviendas y a los sujetos porque atendían a sus hijos, chacras entre otras actividades. También hubo dificultad para trasladarnos a los hogares y poca disponibilidad de vehículos para el retorno del campo a la ciudad del Distrito, todo esto, debido a los efectos del fenómeno del niño costero.

Según Servicio Nacional de Meteorología (Senamhi), alerta que la radiación ultravioleta estará en un rango de 14 por lo que es necesario no exponerse por mucho tiempo al sol entre las 10 a la mañana hasta las 2 de la tarde para evitar lesiones a la piel, pues el rango máximo de radiación ultravioleta que es peligro para el ser humano es 15; excepto los distritos de Olmos y Motupe, en Lambayeque, que soportarán niveles de hasta 15 unidades<sup>37</sup>.

La manera de llegar al poblador y ganar su confianza, fue presentándonos como personal trabajador del Centro de salud del mismo distrito, de esta manera elegimos al primer agricultor que cumplió con los criterios de inclusión y este mismo nos llevó a otros de los pobladores que formaron parte de la investigación, llegando así a tener la aceptación y acogimiento de los sujetos, lo cual nos ayudó con el objetivo de esta pesquisa. Por otro lado, se logró observar que los pobladores tienen sus propias formas culturales de protegerse la piel, de utilizar remedios caseros, así como también usanzas diarias. En consecuencia, las investigadoras como

profesionales de la salud se vieron obligadas a comprender, aprender e interpretar cada uno de los diferentes cuidados culturales que se imparten en el distrito en cuanto a la protección solar de la piel.

Existe gran diferencia en los hogares de cada distrito de Olmos, la mayoría de hogares tienen su chacra cerca de ellos, en donde siembran para alimentarse, en la entrada de los hogares se observó la presencia de plantas de sábila y de higuera. Dentro de los hogares las habitaciones son hechas de adobe y los techos de quincha, tienen animales domésticos, cocinan a leña, también poseen algunos utensilios básicos como: platos, ollas, chucharas y jarros. Es preciso recalcar que, absolutamente todos los pobladores de los diferentes hogares utilizan las plantas para realizar diferentes cuidados para la piel.

Si bien es cierto, no todos los hogares visitados presentan la misma condición económica, todos comparten y priorizan los cuidados para la piel dentro de su familia.

### **3.2 DESCRIPCIÓN DE LOS SUJETOS**

En el presente estudio, las investigadoras se situaron en los caseríos «Las Pampas» y «Cascajal» dentro del Distrito de Olmos, en los hogares de los pobladores, quienes constituyen muestras representativas de su cultura, para ello se detalla a continuación una breve descripción de las características sociodemográficas-culturales de los informantes: (Ver anexo Tabla N° 01)

Durante la investigación, los pobladores y algunos integrantes de sus familias se mostraron muy amables. Se logró tener aceptación y acceso a los hogares, gracias al apoyo del informante clave, un agricultor del caserío, quien nos llevó a sus otros compañeros de iguales características, a quienes de manera simpática y amistosa se les pidió su participación. En la primera visita se mostraron un poco inseguros ya que sentían que se irrumpía su privacidad, por lo cual aplazaban o cancelaban las visitas para otras fechas,

pero con paciencia, perseverancia y cordialidad supimos ganarnos la confianza y aprecio de 13 pobladores. La información se saturó con 13 pobladores, a los cuales se les aplicó observación participante y la entrevista etnográfica, en las visitas domiciliarias.

Se observó que en su mayoría los pobladores son de tez morena o trigueña, la textura de la piel en personas adultas es más gruesa y, en algunos casos, tenían una piel seca o deshidratada que para ellos es normal; el riesgo de padecer cáncer de piel melanoma es mucho mayor en las personas de raza blanca que en las personas de raza negra, debido a la cantidad de melanocitos que se encuentran en el tejido.

También se observó que los pobladores se levantan muy temprano a realizar sus actividades, preparan el desayuno, pero previamente, antes de asistir a su lugar de labores, utilizan algunas plantas para la protección solar, así como también usanzas diarias, pero siempre supervisando a sus familiares que lleven la vestimenta adecuada para la protección de la piel, mayormente usan polos manga larga, poleras, pantalones largos, entre otros. Después del medio día regresan del trabajo a almorzar con sus familias. Las visitas que se realizaron fueron 6 en promedio por cada poblador para poder lograr la confianza y la apertura de una manera cómoda, así obtener más datos; por lo que compartimos días en sus hogares, en la cocina y comedor observando cómo preparan los remedios para su piel.

Al momento de realizar las entrevistas se brindó un clima cálido y de confianza, entendían las preguntas, pero no se explayaban mucho en un inicio, pero con las repreguntas se pudieron recaudar más datos importantes. Se optó por observarlos en un primer momento, para luego hacer la observación con participación y al final las preguntas pidiendo la autorización para grabar su voz, para que no se sientan intimidados y/o avergonzados y sus respuestas sean más fluidas y espontáneas, dicha acción tuvo mejor resultado, pues se iban explayando más en las respuestas y se pudo obtener algunos datos adicionales.

### 3.3 Temas culturales:

Después de un exhaustivo procesamiento de datos de la observación participante, diario de campo y entrevista etnográfica, se pudo deducir que los pobladores del distrito de Olmos participantes de la presente investigación poseen características propias que le confiere su arraigo cultural y que se muestran a continuación en los siguientes temas y subtemas culturales:

#### **A. TEMA: INSUMOS Y USANZAS DEL POBLADOR PARA PREVENIR EL CÁNCER DE PIEL.**

A.1 Vestimenta diaria que utiliza el poblador para protegerse la piel.

A.2 Remedios caseros que utiliza el poblador para protegerse la piel

A.3 Usanzas del poblador para prevenir el cáncer de piel

A.4 Insumo que utiliza el poblador para protegerse la piel del cáncer

#### ***B. Subtema: Beneficio de las enseñanzas del cuidado cultural para la prevención primaria del cáncer de piel.***

B.1 Frecuencia de aplicación de los cuidados diarios para protegerse la piel.

B.2 Beneficio de los cuidados diarios de la piel que obtiene el poblador.

B.3 Aprendizaje de las costumbres de los cuidados diarios en el poblador para la protección de la piel.

#### ***C. Subtema: Calidad del cuidado de la piel y tiempo de exposición al sol.***

C.1 Momento en que se aplica los cuidados diarios para protegerse la piel.

C.2 Tiempo en que el poblador está expuesto al sol.



## **A. TEMA: INSUMOS Y USANZAS DEL POBLADOR PARA PREVENIR EL CÁNCER DE PIEL**

Las prácticas de cuidado se remontan al origen mismo del hombre, cuando se hizo indispensable «cuidar la vida» para sobrevivir. Fueron refinándose y perfeccionándose en el tiempo en la medida en que se daban los sucesos como el sedentarismo, la agricultura y la distribución del trabajo según el género, entre otros. Se afirma que los cuidados dan lugar a prácticas y hábitos que se forjan partiendo del modo en que los hombres y mujeres aprenden y utilizan el medio de vida que les rodea y cuando las prácticas se perpetúan generan por sí mismas ritos y creencias. Se encuentra la relación dinámica entre creencias y prácticas propuesta por Harris en su definición de cultura, en la cual las creencias influyen en las prácticas y estas a su vez pueden modificar a las creencias. En este planteamiento se resalta que tanto las creencias como las prácticas emergen de la realidad misma que rodea a las personas y que se utilizan para adaptarse o responder a su entorno<sup>38</sup>.

Es importante destacar que la cultura es un sistema de símbolos que son compartidos, aprendidos y transmitidos a través de las generaciones en un grupo social. Dando así un mapa conceptual y una guía para actuar e interpretar las experiencias del ser humano. La cultura es revelada a través de la conversación y el lenguaje; por lo que podemos describir lo que la gente piensa o hace escuchando lo que nos relata<sup>39</sup>.

Los valores culturales de los individuos brindan información de sus costumbres y de la cosmovisión de un grupo en particular. Por ello Leininger sostiene que los cuidados culturales de Enfermería son todos los actos y decisiones de asistencia, apoyo, facilitación o capacitación que se ajustan cognitivamente a los valores culturales, creencias y modo de vida de los individuos, grupos o instituciones con el fin de suministrar o apoyar servicios de bienestar o cuidados sanitarios significativos, provechosos y satisfactorios<sup>40</sup>.

La práctica cultural constituye una base en nuestra vida; nuestra conducta, comportamiento, incluso la parte intelectual depende de nuestro sistema de creencias que nos transmiten, éstas se mantienen a través de las experiencias dentro de un grupo social. Las que se relacionan con la salud y la enfermedad están relacionadas con el entorno cultural; esto generará un conflicto entre los cuidados basados en fundamento científico con el legado cultural del grupo social. Hay costumbres y creencias que se consideran equivocadas desde la perspectiva de la medicina científica preventiva, aunque sean lógicas y útiles en la vida cotidiana de las personas que la utilizan.

Las creencias son la base de las ideologías que determinan el comportamiento y constituyen una forma de conocimiento integrado, interiorizando a través de las costumbres, cuya repetición e instauración en los grupos permite mayor adhesión en las comunidades que creen y las toma para ellas, lo que transforma en un hacer deseable<sup>41</sup>.

De este modo se consideró que el cuidado cultural depende de cada cultura y de la expresión de los diferentes modos de promoción y mantenimiento de la salud en las distintas maneras en que se previene la enfermedad y en las varias formas que se pueden abordar. Además, tanto el cuidado como la cultura implican comprender que es inseparable y propio del hombre mismo, lo que marca el verdadero origen del cuidar influido por la cultura que es diverso, plural y universal<sup>17</sup>.

Ante lo mencionado cabe resaltar que en torno a la teoría Transcultural estos cuidados se van a identificar en modos de actuación de la enfermera, es decir, aspectos como preservación o mantenimiento de los cuidados culturales, así como de adecuación o negociación, rediseño o reestructuración. La preservación se refiere a las acciones y decisiones profesionales de asistencia, apoyo, facilitación o capacitación que ayuda a las personas de una cierta cultura a mantener y preservar los valores asistenciales relevantes, con el fin de que alcancen un estado de bienestar, se recuperen de una enfermedad o puedan afrontar

discapacidades y la muerte. La adecuación o negociación de los cuidados culturales comprende las acciones y decisiones que ayudan a las personas de una cierta cultura a adaptarse o negociar con quienes prestan cuidados profesionales para obtener resultados sanitarios beneficiosos o satisfactorios. Y, por último, el rediseño o reestructuración abarca las acciones y decisiones que ayudan a las personas reordenar, alterar o modificar sus estilos de vida por patrones nuevos o diferentes que son culturalmente significativos, satisfactorios o el soporte de una vida saludable que sean beneficiosos para ellos<sup>17</sup>.

Tal como se ha observado en la zona rural de Olmos, la población tiene una cultura muy arraigada que desde épocas antiguas se viene practicando hasta la actualidad que de una manera u otra influyen en el cuidado del poblador para prevenir el cáncer de piel, y que por lo tanto no deben ser modificados por el personal de salud, ya que no atentan contra su bienestar y que por el contrario contribuye a la protección de la piel expuesta al sol.

En conclusión, las investigadoras sintetizan que el cuidado cultural es aquel que responde a un entorno en el cual llegan a preservar la salud, como además el cuidado es propio de cada grupo social y cada cultura, por eso, lo hace único. Tal como se evidenció en este escenario y con los pobladores de las zonas de rurales de Olmos que realizan prácticas culturales referentes a la salud y la prevención del cáncer de piel. Iniciaremos la descripción de esas prácticas culturales con la explicación de la vestimenta que usan los pobladores para prevenir el cáncer de piel.

### **A.1 VESTIMENTA DIARIA QUE UTILIZA EL POBLADOR PARA PROTEGERSE LA PIEL.**

Se puede apreciar que la cultura nace en la familia, es donde se hace uso de diferentes cuidados para combatir enfermedades, estas creencias se van adquiriendo desde generaciones antiguas por medio de hábitos que se transmiten por vía oral. Lo tradicional coincide con la manera en qué los pobladores cuidan de sí mismos. De esta manera podemos inferir que el cuidado principal que realizaron los pobladores para prevenir el cáncer de piel, fue su modo de vestir para evitar que el sol produzca daños en la piel.

Por lo tanto, los cuidados culturales impartidos demuestran que el uso de diferentes indumentarias para el cuidado cultural de la piel; es la vestimenta. Estar vestidos cuando estamos bajo el sol no es garantía de estar protegidos, ya que no siempre la ropa es una buena manera de protección, esto depende del tejido que llevemos puesto se resalta que las fibras como el poliéster, seda y lana proporcionan mayor protección solar que el rayón o el algodón. Por ello, entre los factores más importantes hay que tener en cuenta que la ropa que sea adecuada para protegernos de los efectos del sol. Siempre se ha pensado que la ropa funcionará como un tipo escudo para los rayos solares, debido a que el factor influyente es el tipo de ropa: como el color, el material y grosor de la misma<sup>42</sup>.

Una investigación acerca de la exposición laboral a la radiación ultravioleta de origen solar demuestra que los trabajadores expuestos a la luz solar y sin protección están presentes y forman un riesgo contra la salud asociados a las medidas de protección para todos los tipos de piel. Asimismo, incluye el reglamento interno de Higiene y Seguridad de cada faena, programas de protección adecuados al tipo de trabajo, que consideren y ponderen adecuadamente los siguientes elementos: el uso de elementos naturales o artificiales para producir sombra, medidas administrativas o de procedimientos, uso de elementos de protección personal adecuados, entrenamiento del trabajador. Esto hace que facilite la información bajo

normas, productos que permitan de correcta y confiable la selección de elementos de protección personal a utilizar<sup>43</sup>.

Asimismo, la vestimenta que utilizan los pobladores no es la misma que utilizan para su convivencia debido a que ellos viven en una zona calurosa y esto sería un factor influyente para vestirse de diferente modo de acuerdo a la actividad laboral que realizan. De tal modo que este tipo de vestimenta puede ser de fibras sintéticas o semi sintéticas que ofrecen la mayor protección solar.

Por el contrario, el algodón blanqueado ofrece una menor protección, adicionalmente los sombreros son la principal forma de protección de la cabeza (protegiendo cara, orejas y cuello), se recomienda usar sombreros de ala ancha como mínimo 7.5 cm en toda la circunferencia. Las telas con un tejido más tupido ofrecen una mejor protección que las telas con un tejido más suelto. Asimismo, la ropa seca generalmente protege mejor que la ropa mojada<sup>44</sup>.

Los discursos brindados por los pobladores indican en su mayoría que la vestimenta es la principal medida preventiva que emplean para evitar futuros daños en la piel por la exposición prolongada al sol debido a que estos ejercen en la agricultura y están en contacto con los rayos solares durante su jornada laboral.

Durante la observación participante realizada el 30 de abril se visitó a la señora de seudónimo «POBLAD10» con el fin de entrevistarla, quién gustosamente aceptó, dónde se observó que su chacra se encontraba a unos metros de su casa, su esposo estaba en plena labor con las plantas, con una camisa manga larga, pantalón largo, yankes y sombrero grande de paja. La señora nos invitó a su hogar para realizarle la entrevista, ella usa hasta tres polos para protegerse del sol y también de las espinas de la planta del limón, además un sombrero de pajitas, el cual lo pone cerca a su puerta porque lo usa cada vez que sale ya que es su costumbre.

Esto se ve reflejado en los siguientes discursos:

*«Cuando trabajo me pongo mi camisa manga larga y mi sombrerito o gorros redondos» (POBLAD6)*

*«Usamos sombrero que cubren toda la parte de arriba, camisas manga largas, chompas, polos» (POBLAD7)*

*«Me pongo mi sombrero que me tapa hasta las orejas como tipo chuyitos, chompitas así largas, zapatillas, medias, pantalón, gorros o sombreros grandes.» (POBLAD8)*

*«Me cubro con gorra, poleras, pantalón largo... Solo gorra o así tipo sombrero. Para los brazos poleras nada más» (POBLAD9)*

*«Me coloco mi polera, gorra y un sombrerito me lo pongo con un carmín» (POBLAD10)*

Asimismo, durante la observación participante del señor con seudónimo «POBLAD11» realizado el 30 de abril, se evidenció que la casa es de material noble y al costado se encuentra el corral donde están los animales. El señor se desempeña como obrero, operario de construcción, en su casa se apreció su vestimenta que consiste en un tapaviento de color naranja que le cubre hasta las orejas, su casco como medida de prevención por algún accidente, poleras manga larga y guantes de jebe. (Diario de Campo POBLAD11)

Esto se corrobora con el discurso del participante y los demás pobladores:

*«También el tapaviento que usamos en la cabeza sobre el casco o una gorra.» (POBLAD11)*

*«Solamente camisa manga larga y gorra... Utilizo gorro así con visera, pantalón, zapatillas o sandalias.» (POBLAD3)*

*«Usamos camisa manga larga y doble polo... Pantalón, todo tapado hasta la cara es un polo común tapado con un gorro».*  
(POBLAD12)

*«Con nuestra ropa, gorros, eso nada más... No utilizamos cremas, solo polos delgados cortos, a veces con mi short o pantalón. En la cara no me cubro trabajo así»* (POBLAD13)

*«Cafareñas, gorras que nos dan en la empresa y zapatillas... Pantalón de licra, una nada más. Una blusa y una polera, manga larga eran las dos de algodón.»* (POBLAD5)

Si bien es cierto la vestimenta en la historia de las sociedades siempre ha jugado una doble función. En primer lugar, su uso deviene de una necesidad meramente natural: la de resguardar el cuerpo de las inclemencias del clima. En segundo lugar, trasciende en el ámbito de lo social como vehículo de identidad, ya que las formas y diseños que se emplean para confeccionarla, sigue los patrones instituidos por el grupo o entidad cultural según las condiciones sociales bajo las cuales se ha desarrollado<sup>45</sup>.

Por esta razón se concluyó que la vestimenta que utilizan los pobladores para protegerse la piel del sol es una práctica cultural adecuada de acuerdo al entorno en el que viven, como es la zona rural de Olmos, ya que por su clima caluroso este tipo de vestimentas sirven para prevenir los efectos de los rayos solares y evitar que afecten de manera directa el bienestar del poblador y el órgano principal que es la piel.

El poblador protege su piel de esta manera y también emplea remedios caseros que lo ayudan de una mejor manera a protegerse del sol, y que se describe en lo siguiente.

## **A.2 REMEDIOS CASEROS QUE UTILIZA EL POBLADOR PARA PROTEGERSE LA PIEL**

En el transcurrir de la convivencia y de las prácticas del cuidado de los pobladores, las creencias generan costumbres y forjan su identidad cultural debido a su modo de actuar; los remedios caseros son producto de las enseñanzas que se imparten en su grupo social. Parte de estos remedios es considerado por la medicina tradicional, quien para la Organización mundial de la salud (OMS) contribuye a mejorar la calidad de vida de las personas y lo define como «prácticas, enfoques, conocimientos y creencias sanitarias, diversas que incorporan medicinas basadas en plantas, animales y/o minerales, terapias espirituales, técnicas, manuales y ejercicios aplicados de forma individual o en combinación para mantener el bienestar»<sup>46</sup>.

Los remedios caseros son curas y medicamentos que se preparan a partir de las cosas fácilmente disponibles en el entorno del hogar, tales como frutas, verduras, hierbas, especias, etc. Estas sustancias son elementos comunes que normalmente se encuentran en el día a día. Estos tipos de remedios naturales son fáciles de preparar en la cocina para hacer frente a dolencias comunes y leves, por lo que son nada más una terapia de primera ayuda al cuerpo. Algo que se puede probar en casa y obtener buenos resultados sin tener que acudir al médico por una dolencia simple o leve que nos recetará una medicación mucho menos natural que el remedio casero encontrado en nuestro entorno<sup>47</sup>.

Lo anteriormente mencionado son los remedios caseros que los pobladores del Distrito de Olmos practican para su cuidado, los cuales incluyen plantas medicinales como son la sábila, la hoja de higuera. Estos remedios están al alcance de los pobladores obteniendo buenos resultados, muy fáciles de emplear haciendo que las consecuencias de la exposición prolongada a los rayos ultravioleta sean leves, según lo referido por ellos.



Con este respaldo se puede entender que los pobladores usan los remedios caseros por costumbre arraigadas a su cultura que los dirige en su modo de pensar y actuar. Tal como se describe en la observación participante realizada el 22 de abril al señor con seudónimo POBLAD2, se observó la abundancia de la planta de Higuierilla alrededor del hogar del sujeto de estudio, nos mostró cómo era la hoja y el fruto que esta planta da, además sobre los beneficios que proporciona esta planta ante una insolación. (Diario de Campo POBLAD2)

Esto se ve reflejado en los siguientes discursos:

*«...nos protegíamos la piel con la hoja de la Higuierilla antes de ir a trabajar... Se usa la fruta de la Higuierilla como aceite»  
(POBLAD2)*

El uso de la sábila también se observó en una vivienda, el día 22 de abril que se hizo la visita al sujeto de investigación, donde entramos al hogar y el señor nos presentó a su esposa, la cual se encarga del hogar y del cuidado de cada uno de los que conforman la familia, nos enseñó que con ayuda de su esposa se coloca la goma de la sábila para hidratar su piel.

Esto se ve reflejado en el siguiente discurso:

*«Empleo la sábila para protegerme la piel... Llevamos el agua en botella; tomamos y nos echamos al cuerpo.»  
(POBLAD2)*

*«Estuve empleando la sábila, después de trabajar al aire libre... Se echaban la arcilla a orillas del río para tener la cara más suavecita» (POBLAD8)*

*«Con ayuda de un jaboncito de pepita me lavaba la cara»  
(POBLAD10)*

*«Cremas humectantes o hidratante con vitamina E son las que uso para protegerme la cara y brazos» (POBLAD11)*

*«Nos bañamos con agua de pozo o nos tiramos agua para que pase la calor.» (POBLAD3)*

*«Tomamos bastante agua para nuestra piel también.» (POBLAD1)*

Por lo tanto, podemos inferir, que los remedios caseros usados por los pobladores de Olmos, son tratamientos para curar o prevenir una enfermedad o dolencia donde se utilizan especias, plantas u otros elementos comunes, muchos de ellos son resultado de una tradición, costumbre o porque son efectivos para aliviar una enfermedad. La mayoría de los remedios caseros están hechos de cosas que ya está en el hogar y de ahí sale su nombre, ya que estas preparaciones se han utilizado desde civilizaciones antiguas y han logrado sobrevivir a pesar de los avances de la medicina y debido a los altos costos de los medicamentos por lo que mucha gente prefiere estos remedios que las medicinas.

De igual manera existen usanzas para la prevención del cáncer de piel que el poblador refiere y que da lugar a la siguiente categoría:

### **A.3 USANZAS DEL POBLADOR PARA PREVENIR EL CÁNCER DE PIEL**

Las usanzas o también llamadas tradiciones son aquellos acuerdos que una comunidad considera dignos de constituirse como una parte integral de sus usos y costumbres. La tradición suele versar genéricamente sobre el conocimiento y también sobre principios o fundamentos socio-culturales selectos, que por estimarlos especialmente valiosos o acertados se pretende se extiendan al común, así unas generaciones los transmitirán a las siguientes a fin de que se conserven y perduren, se consoliden<sup>48</sup>.

También se llama tradición a los patrones que pueden formar idiosincrasias, como las tradiciones: egipcia, griega, romana, etc. El cambio social altera el conjunto de elementos que forman parte de la tradición. También se emplea la locución, tradición popular característica de una comunidad, en especial a aquellos que se transmiten por vía oral. Lo tradicional coincide así, en gran medida, con la cultura y el folclore o la sabiduría popular, como en los refraneros<sup>48</sup>.

Esto se pudo corroborar con la observación participante del día 22 de abril con el señor de seudónimo «POBLAD2» donde se observó que la preparación de la sábila empieza desde un día antes, cuando termina sus labores en el campo y regresa a su casa, corta una hoja de sábila del tamaño de 30 cm. con ayuda de un cuchillo de cocina, esa hoja es partida en dos, dejándola reposar en un balde con agua a medio llenar por unas 8 a 10 horas, evidenciándose que la goma de la sábila esté lista para aplicar.

El señor realizó la demostración de cómo se pone la goma de la sábila en las zonas expuestas al sol, ese día se había puesto en la mañana antes de ir a trabajar, pero con el sudor ya no sentía el mismo efecto de la sábila, por eso cuando estuvimos presentes se volvió a echar la goma de la sábila por una media hora para sentirse más hidratado, la frecuencia que lo utiliza es todos los días que va al campo, antes de salir y cuando regresa a su casa. (Diario de Campo POBLAD2)

Según la literatura la sábila actúa como protector solar natural por las diferentes propiedades que actúan como filtro protegiendo la piel de los rayos ultravioleta, además previene las quemaduras y cuando estas se presentan alivian el ardor<sup>45</sup>.

Lo observado se ve reflejado en los siguientes discursos:

*«La sábila también acostumbramos, se saca ese yodo rojo , al otro día, la haces dos tapas y la te pasas , se frota todo tu cuerpo más que todo la parte que están pendientes así expuesta al sol ... La hoja de la Higuierilla se pone como un*

*parche, se arranca de la planta, pero primero se pasa el jabón de pepa, se amarra la hoja que es casi del tamaño de un diámetro de 15 cm, a veces hasta con las mismas hierbas y se deja toda la noche... La planta de la Higuerilla mantiene una fruta casi como del tamaño de una uva, cuando se seca, se pela y mantiene una manteca eso se tuesta y después se derrite, saliendo como un aceite y se pone en las partes que se expone al sol; se coloca con un trapito blanco así de unos 20 x 20 o 15 x 15 como un parche y el aceite se mantiene medio calientito y eso se deja en la piel». (POBLAD2)*

*«Usamos la mantequilla de cacao que se compra en el mercado». (POBLAD7)*

*«Se echaban la arcilla a orillas del río bien suavecito, ese barrito sirve para hacer mascarilla para la piel.» (POBLAD8)*

*«Un sombrero que te cubre todo y más encima que te pones un trapo, primero seco después sales a almorzar y lo mojas para enfriarnos» (POBLAD4)*

Por lo tanto, analizando los tipos de cuidados propuestos por Leininger, en su teoría transcultural, el uso de la sábila es un cuidado que debe mantenerse porque beneficia a la salud, protegiendo e hidratando la piel siendo usado como método de prevención para el cáncer de piel.

Finalmente, y conforme a la literatura, las tradiciones que utilizan los pobladores son para buscar el bienestar propio, ya que constituyen una parte integral del poblador y un comportamiento social ante su entorno como lo es el empleo de la sábila, la planta de la Higuerilla, la mantequilla de cacao, el uso de la arcilla y del sombrero como medio de protección. Estas usanzas están siendo practicadas día a día y se mantendrán debido a los beneficios que muestran los sujetos de estudio en su piel. Por ende, emplean ciertos insumos para realizarlos lo que se describe a continuación.

#### **A.4 INSUMOS QUE UTILIZA EL POBLADOR PARA PROTEGERSE LA PIEL DEL CÁNCER**

Los insumos son un bien de cualquier clase empleado en la producción de otros bienes, referencia a todos aquellos implementos que sirven para un determinado fin y que se pueden denominar como materias primas, específicamente útiles para diferentes actividades y procesos. Cuando el insumo es utilizado en combinación con otros insumos más o menos complejos para la elaboración de otro tipo de productos, dejan de considerarse como tales ya que han perdido sus características esenciales. Diferentes tipos de insumos que pueden ser útiles en diferentes tipos de situaciones o actividades. Mientras que algunos insumos son útiles para un único tipo de actividad, otros pueden ser componentes de diversos productos manufacturados<sup>49</sup>.

Lo mencionado se manifiesta en los siguientes discursos (cursiva sin negrita) y observación participante (cursiva con negrita):

*Sábila (POBLAD2, POBLAD8, POBLAD7, POBLAD11, POBLAD4)*

***Balde pequeño (Diario de Campo: POBLAD2, POBLAD8, POBLAD7, POBLAD11)***

***Agua (Diario de Campo: POBLAD2, POBLAD8, POBLAD7, POBLAD11, POBLAD6, POBLAD1, POBLAD10)***

***Cuchillo serrucho (Diario de Campo POBLAD2)***

*Hoja de Higuerilla (POBLAD2)*

*Jabón de pepa (POBLAD10)*

*Para amarrar: hierbas del campo (POBLAD2)*

*Fruto de la Higuerilla (POBLAD2)*

***Cuchillo de cocina (Diario de Campo: POBLAD2, POBLAD8, POBLAD7, POBLAD11)***

***Trapito blanco (20 x 20 o 15 x 15) (Diario de Campo POBLAD2)***

*Arcilla del río (POBLAD8)*

***Espátula (Diario de Campo POBLAD8)***

***Táper (Diario de Campo POBLAD8)***

*Mantequilla de cacao (POBLAD7)*

Para concluir, los diferentes insumos que utilizan los pobladores van de acuerdo a sus necesidades ya que se encuentran en su entorno y son accesibles para su uso diario formando de esta manera usanzas que previenen el cáncer de piel y evitan que los rayos solares perjudiquen su salud.

***B. Subtema: BENEFICIO DE LAS ENSEÑANZAS DEL CUIDADO CULTURAL PARA LA PREVENCIÓN PRIMARIA DEL CÁNCER DE PIEL.***

Cada persona, cada grupo o subgrupo tiene sus propias prácticas, creencias, valores y tradiciones. Sin embargo, para acercarse a descubrir esa manera particular cómo las personas se cuidan entre ellas, es importante basarse en el modelo de Leininger que insta buscar, descubrir, comprender e interpretar las circunstancias del comportamiento de las personas en torno al cuidado<sup>15</sup>.

El beneficio es un término genérico que define todo aquello que es bueno o resulta positivo para quien lo da o para quien lo recibe, entiéndase como un beneficio todo aquello representativo del bien, la cuestión enmarca una utilidad la cual trae consecuencias positivas que mejoran la situación en la que se plantean las vicisitudes o problemas a superar. Un beneficio es obtenido de cualquier manera y para poder identificarlos es necesario aplicar el concepto a cualquier campo en específico<sup>50</sup>.

De igual manera la enseñanza que los pobladores transmiten a sus descendientes tienen beneficios en el cuidado de la piel para protegerse del sol, siendo esta la transmisión de conocimientos, ideas, experiencias, habilidades o hábitos a una persona que no los tiene. Por ello, las decisiones y acciones de cuidado que el profesional de enfermería determine, serán benéficas y satisfactorias para los clientes/pacientes, si se basan sobre la evaluación de los beneficios y riesgos de creencias, valores y modos de vida<sup>51</sup>.

### **B.1 FRECUENCIA DE APLICACIÓN DE LOS CUIDADOS DIARIOS PARA PROTEGERSE LA PIEL DEL SOL.**

El sol es una fuente de luz y de vida, pero si se excede a prolongada exposición de forma indebida puede ser extremadamente dañino para la piel. Las manchas, sequedad y cáncer son tan solo algunas de las terribles consecuencias que se puede padecer, si no se da un adecuado cuidado preventivo.

Cuando se trata de cuidarse del sol, supone dos medidas fundamentales. Primero que nada, no exponerse al sol cuando los rayos tienen la mayor intensidad -esto es entre las 10 de la mañana y las 4 de la tarde-. Durante este período, es necesario quedarse debajo de una sombra o techo que pueda impedir el efecto directo del sol a la piel. En segundo lugar, protegerse del sol exige usar las prendas adecuadas. A este aspecto, la Fundación de Cáncer de Piel asegura que las vestimentas de colores oscuros y de telas de tejidos ajustados tienen una capacidad de absorción de rayos ultravioletas mucho mayor que las vestimentas de algodón y colores claros. Por otro lado, se debe tener en cuenta que las prendas secas ofrecen mucha más protección que las húmedas o mojadas<sup>42</sup>.

Con el paso de las horas, la piel va perdiendo agua por evaporación y es necesario reponerla continuamente. Por eso, es interesante usar diferentes tipos de cuidados durante el día, que nos proteja del sol, polución,

condiciones ambientales y, por la noche, que es cuando la piel pone en marcha los mecanismos de reparación, este tipo de cuidados deben contribuir a restaurar, reparar, regenerar y nutrir.

Por ello es importante tomar en cuenta la frecuencia en la que se deben aplicar o usar estos cuidados diarios para prevenir el cáncer de piel, que en este caso los pobladores por su exposición extrema al sol dañan la integridad de su piel, como se evidencia en los siguientes argumentos el tiempo en que lo utilizan tanto los cuidados diarios como la vestimenta:

*«Cada vez que salgo a trabajar para conservar mi piel sino se vienen las enfermedades» (POBLAD6)*

*«Cada vez que trabajo por el sol» (POBLAD4)*

*«Todos los días» (POBLAD10)*

*«Todos los días que trabajo, igual el sol te calienta cuando no te cubres» (POBLAD13)*

*«Siempre que voy a trabajar, todos los días» (POBLAD9)*

*«Todos los días utilizo» (POBLAD5)*

*«Al menos de lunes a viernes, una vez al día» (POBLAD7)*

*«Es una costumbre de todos los días» (POBLAD1)*

*«Un minuto en cambiarme antes de salir a trabajar» (POBLAD11)*

*(...) y cada vez que la piel esta rojiza me la coloco» (POBLAD2)*

*«Me la pongo cuando me voy recién a la plantación» (POBLAD8)*

*«Cada vez que trabajo, todos los días hasta los sábados» (POBLAD3)*

*«Cuando trabajo allá me cambio, todo el día» (POBLAD12)*

Cabe resaltar que en el Perú; el poder legislativo del congreso de la republica otorgó la Ley N°30102 la cual es la Ley que dispone medidas



preventivas contra los efectos nocivos para la salud por la exposición prolongada a la radiación solar, donde menciona que toda institución pública o privada tiene que adoptar medidas de prevención para reducir los efectos dañinos a la piel, como son actividades de fomentación acerca la radiación solar( carteles, avisos) y acciones de los empleadores como es la implementación de protectores solares según su jornada de trabajo con la debida capacitación de su uso<sup>52</sup>.

De acuerdo a esta ley que el gobierno impuso para que los empleadores puedan darles a sus trabajadores en protección al sol, las investigadoras observaron que los pobladores del Distrito de Olmos, especialmente aquellos que trabajan en el sector de agricultura están a cargo de una empresa brasileña encargada en el campo de la industria y manufactura e productos químicos y petroquímicos como es ODEBRECHT (conglomerado brasileño). Cabe recordar que una empresa es aquella entidad donde interviene tanto el capital como el trabajo como factores para la prestación de servicios y que por lo mismo deben velar por sus trabajadores, que según lo observado durante la investigación con los sujetos de estudios fue que a pesar de recibir el material de protección, cremas entre otros; no lo usan por diferentes factores como es el tiempo que se demoran en ponérselo, la crema con el sudor les fastidia e incómoda, por lo que no prestan ni tienen conciencia a que se arriesgan al no utilizar estos implementos.

Ante lo mencionado anteriormente podemos inferir que el uso adecuado de un protector solar que se de en una frecuencia relativa, con las horas de labor de un agricultor deben ser efectivas para no dañar la piel, pero en esta investigación, se encontró que el uso del protector o remedio que utilizan los sujetos de investigación no es de forma idónea, sino por el contrario lo utilizan antes de salir a trabajar que significaría solo una protección durante el día.

Por consiguiente, se concluyó que es importante la frecuencia en que aplicamos las materias o remedios para la piel expuesta al sol en cada momento que los rayos solares hacen contacto directo con ella ya que así

estamos previniendo en un mayor porcentaje los daños y afecciones que puede causar, en un futuro, el cáncer de piel y por lo tanto beneficia a nuestro órgano más grande y delicado.

## **B.2 BENEFICIO DE LOS CUIDADOS DIARIOS DE LA PIEL QUE OBTIENE EL POBLADOR.**

Cuidar el propio cuerpo con remedios naturales es una opción saludable, económica, fácil, y también responsable, porque la naturaleza es variada llegando a ofrecer una solución eficaz para prevenir cualquier tipo de enfermedad o trastorno que pueda presentarse; todo ello se debe a que los diferentes insumos están al alcance de los pobladores, y no tienen efectos secundarios.

En consecuencia, curarse con la naturaleza significa respetar los ritmos biológicos del organismo, actuando tanto sobre la causa, como en los daños causados por el sol; disfrutando de todos los beneficios, virtudes e innumerables propiedades beneficiosas disponibles; como por ejemplo en el caso de las hierbas medicinales, que se pueden tomar en forma de infusiones, tisanas y ungüentos fáciles de preparar.

Curarse de manera natural, por último, también significa adoptar hábitos saludables, una alimentación genuina y equilibrada (rica en vitaminas y minerales) y un estilo de vida sano en grado de prevenir la aparición de todos esos males causados por un estilo de vida que, sin dudas, conviene modificar.

En el caso de los pobladores de Olmos, han especificado diversos beneficios que hacen que persistan los cuidados y se sigan impartiendo por varias zonas aledañas. El efecto de los remedios caseros es más rápido, eso hace que se vuelva popular entre los sujetos de estudio adicionando otros beneficios para diferentes afecciones.

*«Me ha protegido de las quemaduras del sol, usted sabe la piel no se pone negra cuando está muy expuesta» (POBLAD1)*

*«Claro, porque si no me pongo eso, mis brazos estuvieran maltratados del sol que nos deja negros, a veces me pongo bajo una sombra en momentos de ocio para no quemarme y me echo agua, no me salen manchas oscuras en los brazos ni piernas y no se siente el calor» (POBLAD6)*

*«Ah sí, ya no salen granitos del sol...» (POBLAD10)*

*«Si señorita, suavcita e incluso sirve para los granos. La babita no le digo goma yo le llamo la babita, la desago varias veces le boto ese amargo que tiene, también sirve para los granos cuando no revientan» (POBLAD8)*

*«No me quemo mucho señorita, ni me sale nada» (POBLAD9)*

*«La veo mi piel normal, no está maltratada» (POBLAD5)*

No podemos evitar muchos de los cambios que se producen en nuestra piel, pero sí minimizarlos y retrasar así el proceso de envejecimiento. Para cuidar este órgano tan delicado y superficial, podemos utilizar ingredientes naturales que tenemos a mano para aportarle nutrientes y no ocasionarle ningún daño, lo más usado entre los pobladores es el aloe vera, una planta milenaria con infinitos beneficios, en la actualidad, sus usos son múltiples y es habitual tanto en dietética como cosmética, es importante por su gran capacidad de penetración en la dermis, la capa más profunda de la piel, por lo que es la planta que más nutrientes puede aportarle. Entre sus beneficios destacan: cicatrizante, repara quemaduras, regenerador de células, desinflamante, elimina células muertas; el efecto más rápido es de manera tópica ya que de manera directa con la piel sus compuestos nutricionales evidencian un beneficio mayor<sup>51</sup>.

*«Bastante beneficio he sacado de la sábila, se siente fresco más que todo te aleja del sol y del calor» (POBLAD2)*

*«La piel se nota más hidratada» (POBLAD11)*

*«La piel te queda reluciente, más fresca te da una sensación de tranquilidad para seguir haciendo tus cosas diarias»  
(POBLAD7)*

Otro remedio es el uso de la Higuierilla que ayuda a la piel seca, el acné, la presencia de estrías las disminuye, marcas de quemaduras solares; no solo la hoja de la planta sino también el aceite que se produce del fruto ya maduro que contiene colágeno y elastina, que ayuda a suavizar e hidratar nuestra piel.

*«La hoja del Higuierilla calmaba el ardor de la piel en la noche» (POBLAD2)*

*«Si me ha protegido bastante, no te quema mucho»  
(POBLAD12)*

*«No te quema mucho» (POBLAD4)*

Por lo que concluimos que, dentro de los beneficios del aloe Vera, no solo está el uso tópico demostrado por los sujetos de investigación sino también como extracto para el cuidado de otros órganos. El aloe Vera renueva el tejido muerto haciendo que sea más rápida la recuperación actuando en la epidermis además sirve como hidratante y protector.

### **B.3 APRENDIZAJE DE LAS COSTUMBRES DE LOS CUIDADOS DIARIOS EN EL POBLADOR PARA LA PROTECCIÓN DE LA PIEL.**

Las costumbres o creencias vienen de generación en generación, algunas relevantes para la salud que siguen siendo aplicadas en la actualidad e impartidas por los sujetos de estudio, se dice costumbres a las actividades que se realizan repetidamente como solución a un cuidado, en este caso para cuidarse la piel<sup>5</sup>.

Las tradiciones familiares son muy importantes para la evolución y desarrollo de las costumbres, ya que a través de nuestros rituales les

transmitimos normas de conducta, valores y unión. Las costumbres se originan en el núcleo familiar, la familia es el agente educativo más importante de una persona, para formar adecuadamente a los hijos, nietos, sobrinos, etc.

Por ende, las tradiciones familiares son acontecimientos esenciales en la vida de las familias, a la trasmisión de conocimiento de generación en generación, a la vez que afirman las creencias y los valores compartidos de la familia. Así como ha sucedido con los pobladores de Olmos en relación al uso de remedios caseros. Asimismo, las tradiciones no son sólo importantes en el día a día en lo que a salud corresponde ya que mediante los cuidados o costumbres que tenga una familia relacionado a uso de hierbas medicinales, remedios, vestimentas, etc.; ayuda a fortalecer la cultura preventiva que en este estudio es el cáncer de piel, y de quienes los pobladores aprendieron estos cuidados diarios.

Lo mencionado se manifiesta en los siguientes discursos:

*«Esto lo aprendimos de los antepasados de nuestros abuelos, nuestros padres y los hijos así lo siguen haciendo »  
(POBLAD2)*

*«Todo lo aprendimos de la gente, porque acá el sol es muy duro» (POBLAD1)*

*«Mi mamá me enseñó» (POBLAD6)*

*«Mis tíos, mis viejitos me enseñaron todo lo que uso»  
(POBLAD8)*

*«De la gente del pueblo aprendí ya que todo el mundo lo hace» (POBLAD7)*

*«De mis compañeros de construcción de seguridad industrial, ellos me enseñaron » (POBLAD11)*

*«De otras compañeras, así nos vestíamos para irnos a trabajar» (POBLAD10)*

*«De mis padres, así nos han enseñado» (POBLAD3)*

*«De mi papá siempre lo veía cambiarse así cuando salía al chacra» (POBLAD12)*

*«De nuestros papás que han trabajado siempre así» (POBLAD13)*

*«De mis compañeras del trabajo y mis hermanas que me decían que me cubra bien del sol» (POBLAD9)*

*«De mi mama porque cuando se iba a la chacra se ponía su blusa y sombrero» (POBLAD5)*

*«De mi hermana que también trabaja así» (POBLAD4)*

Las costumbres son el conjunto de experiencias diarias impartidas dentro de la comunidad en este caso por familiares, amistades o porque ya se han establecidos como parte de un procedimiento antes de realizar un trabajo bajo el sol; estas actividades están relacionadas con su identidad cultural que forma parte de su historia. No solo prevaleciendo su cultura sino también previniendo la salud de su piel, que en muchos casos su única medida de protección es usar una ropa adecuada para el trabajo al aire libre.

### ***C. Subtema: CALIDAD DEL CUIDADO DE LA PIEL Y TIEMPO DE EXPOSICIÓN AL SOL.***

#### **C.1 MOMENTO EN QUE SE APLICA LOS CUIDADOS DIARIOS PARA PROTEGERSE LA PIEL.**

La luz solar es la fuente principal de rayos UV, por eso es que se debe evitar la exposición completamente a la luz solar. Además, no es adecuado, recibir demasiada luz solar porque puede ser perjudicial. Existen algunas medidas que puede tomar para limitar su exposición a los rayos ultravioleta.

Los rayos UV alcanzan el suelo todo el año, incluso en los días nublados o con poco sol, aunque la intensidad de los rayos UV puede cambiar según la época del año y otros factores. Los rayos UV se tornan más intensos en la primavera, incluso antes de la llegada de las temperaturas más cálidas.

Puede que la gente en algunas regiones se queme por el sol cuando el clima aún es frío, debido a que no consideran protegerse si no está caluroso en el exterior.

Por ello es que la protección solar es vital para protegerse la piel de los rayos ultravioleta durante el día aún más en aquellas personas que trabajan durante tiempos prolongados en labores dedicadas al campo. Como se sabe la piel es el órgano más grande del cuerpo y es vital que lo cuidarse todos los días, pero muchas veces se olvida que hay que tener ciertas precauciones para evitar algunos problemas más adelante. No es ningún secreto que el cáncer es una consecuencia terrible de no cuidar apropiadamente nuestra piel y lo peor de todo es que puede prevenirse en poco tiempo y que se debe tener en cuenta el momento en que se aplica el cuidado sea una crema, remedio o ungüento que la proteja para que actúe de manera efectiva en el cuerpo.

Siempre se debe tomar en cuenta para protegernos la piel de los rayos UV, que el tiempo estimado previo a exponerse al sol es entre 15 a 20 min y aplicar lo básico para esperar que se haga efectiva la loción, crema, ungüento o remedio que se utilice durante el día y en momentos donde la luz solar es más intensa. La mayoría de los productos recomienda aplicar una cantidad generosa. Cuando se aplique, debe tener atención a su cara, orejas, cuello, brazos, y cualquier otra área del cuerpo que no esté cubierta por la ropa. Si va a usar repelente contra insectos o maquillaje, aplique primero el cuidado diario. Es así que este trabajo de investigación los pobladores utilizan este cuidado durante estos momentos del día y de acuerdo a su labor.

Lo mencionado se manifiesta en los siguientes discursos:

*«Uso estos cuidados de 10 o 15 minutos antes de salir al campo» (POBLAD7, POBLAD9)*

*«De 5 a 10 minutos me demoro en cambiarme» (POBLAD10)*

*«A veces en la mañana o al mediodía, me aplico estos cuidados» (POBLAD11)*

**«5 minutos» (Diario de Campo POBLAD1)**

**«Máximo hasta 10 minutos» (Diario de Campo POBLAD10)**

*«15 minutos es el tiempo que uso mayormente para ponerme la sábila en la piel» (POBLAD4)*

*«Media hora me demoro en ponerme la vestimenta» (POBLAD5)*

En resolución podemos inferir que los momentos en que una persona se debe aplicar los cuidados deben ser antes, durante y después de estar expuestos al sol; estos cuidados deben ser pautados como regla para todas aquellas personas que trabajan al aire libre en labores de campo como la agricultura comparando con nuestra investigación evidenciamos que en mayor porcentaje de las personas son agricultores y que la aplicación de los cuidados no era adecuada debido que solo cuando observaban su piel maltratada o rojiza realizaban ese cuidado.

## **C.2 TIEMPO EN QUE EL POBLADOR ESTÁ EXPUESTO AL SOL.**

La piel es el órgano más grande en el ser humano, la cual está expuesta a muchos factores extrínsecos el sol, el polvo, humo de los carros, etc. éstas afectan de manera directa a la epidermis, capa externa de la piel; lo máximo que una persona puede estar expuesta al sol sin usar bloqueador es 20 minutos, en especial en zonas de clima tropical o aledañas a la línea ecuatorial producen con el paso de los años y las altas horas de exposición al sol las células se atrofian y crecen de manera desproporcional.

Algunas personas piensan que cuidarse la piel de los rayos ultravioleta solo es necesario cuando pasan un día en el lago, la playa o la piscina (alberca). Sin embargo, la exposición solar se acumula día a día, y ocurre cada vez que está bajo el sol y más aún en las personas que trabajan durante el tiempo de verano en diferentes oficios como la agricultura, albañería, etc... Ya que están más propensos a daños físicos en la piel por su exposición prolongada sin protección<sup>19</sup>.



Se ha demostrado que el cáncer de piel en sus tres tipos puede ser causado por la exposición al sol, y el daño (agudo y/o crónico) está directamente relacionado con la intensidad de la radiación, el tiempo de exposición y con características de la piel de cada individuo. De acuerdo a que existen factores determinantes en la población como lo son la edad, la exposición, el tipo de piel, protección, la desinformación; que puede aumentar el riesgo de desarrollar cáncer de piel<sup>53</sup>.

El daño agudo y crónico que provoca la radiación ultravioleta sobre la piel, ojos y el sistema inmunológico de las personas, está directamente relacionado con la intensidad de la radiación, el tiempo de exposición y con características de la piel de cada individuo, las investigadoras nos centramos en las costumbres que una cultura utiliza para prevenir ese daño.

A continuación, los discursos que argumentan esta taxonomía:

*«De 8 am – 1 pm y de 3 pm - 6 pm» (POBLAD2)*

*«De 6 am – 2 pm » (POBLAD8)*

*«De 8am – 2pm» (POBLAD7)*

*«De 7am – 5:30pm» (POBLAD6, POBLAD4)*

*«Desde la 7am – 2pm» (POBLAD10)*

*»De 7am – 1pm » (POBLAD1, POBLAD13)*

*«De 7 am – 5 o 6 pm » (POBLAD6)*

*«De 8 am – 3 pm » (POBLAD3)*

*«Desde las 7 am» (POBLAD12)*

*«De 7am – 4pm» (POBLAD9)*

*«Desde las 6am – 4:30 pm» (POBLAD5)*

*«Hace 8 años» (POBLAD9)*

*«Trabajo desde el 86» (POBLAD2)*

*»Hace 4 o 5 años por lo menos » (POBLAD8, POBLAD5, POBLAD4)*

*»Son 5 años » (POBLAD11)*

*«Hace más de 20 años» (POBLAD10)*

*«10 años a lo menos» (POBLAD1)*

*«Desde muchacho» (POBLAD7)*

*«Desde los 15 años» (POBLAD3, POBLAD13)*

*« Hace 8 años» (POBLAD9)*

Una investigación realizada en Costa Rica, demostró porcentajes en cuanto a las horas de exposición de sus trabajadores de los cuales los entrevistados fueron 86. La mayoría de la población entrevistada realiza labores mixtas: sembrar, limpiar terreno, preparar terreno, cosechar, atomizar, entre otros. Por lo que no se pueden establecer tareas fijas. Más de un 50% de la población muestreada ejerce el puesto de “Peón”, el cual es descrito por los trabajadores como aquel en el que el agricultor que sabe realizar todas las labores relacionadas a este campo<sup>53</sup>. Comparando con esta investigación que se realizó con investigados encontramos que, los pobladores sujetos de nuestro estudio, tienen como labor ser agricultores en su mayoría.

Asimismo, un 47% de los agricultores, del estudio mencionado tiene una jornada laboral de 8 horas diarias durante 6 días a la semana (lunes a sábado), para un total de 48 horas 7 semanales. Como resultado tienen una exposición directa al sol de alrededor de 8 horas diarias, y un 78% no tienen construcciones o sitios específicos para descansos o para ingerir los alimentos, por lo que muchos de ellos deben ingerirlos en el campo de trabajo o buscar una sombra debajo de un árbol para tomar estos tiempos<sup>54</sup>.

Los sujetos de estudio, de nuestra investigación, trabajan de acuerdo a su requerimiento en el campo, si es posible más de 6 a 8 horas diarias, no tienen un horario fijo debido a que trabajan por necesidad de cosechar o de cuidar animales en cambio otros trabajan de manera privada con un horario establecido. Si nos referimos a los días, si el agricultor esta en época de cosecha todos los días tiene que cuidar su producto en cambio sí es privado o que trabaja para una entidad tiene días libres o de descanso.

Además, hay que considerar que un 60% de esta población realiza actividad física o trabajos extra durante los fines de semana, lo cual es otro

factor de riesgo que aumenta la exposición a rayos UV. Aun así, sólo el 6% de la población tiene una jornada mayor a las 8 horas y un 43% menor a las 8 horas diarias<sup>53</sup>. De la misma manera, estos resultados, se asemejan a nuestra investigación ya que los pobladores de Olmos, participantes de este estudio, realizan una labor diaria mayor a 8 horas y por un periodo de tiempo largo en lo que respecta a los años de trabajo.

En conclusión, se puede afirmar que la exposición a la luz solar directa afecta de manera progresiva la piel de la persona que se expone a ella asimismo los factores de riesgo como son las horas prolongadas en jornadas de trabajo de campo y el tiempo que vienen realizando esta tarea como se evidencia en las entrevistas realizadas en esta investigación. Por lo que si cotejamos con la investigación anterior nos daremos cuenta que la labor de un agricultor sea en diferentes países es la misma y el tiempo de exposición empleado para sus labores es amplia y extenuante; lo que los hace más sensibles a contraer afecciones en la piel como es el cáncer.

## CONSIDERACIONES FINALES

Habiendo concluido la investigación y el análisis de cada uno de los temas y subtemas establecidos, en relación al cuidado cultural de los pobladores de Olmos para la prevención primaria del cáncer de piel, se llegó a las siguientes consideraciones finales:

Las prácticas culturales de los pobladores de Olmos para la prevención primaria del cáncer de piel constituyen una manera de identificarse con respecto a otros grupos, estas prácticas abarcan tanto como costumbres, creencias, valores y cuidados que afectarán de manera directa a su salud en cuanto a los insumos y usanzas que utilizan para su seguridad.

La vestimenta es un método de protección que los pobladores utilizan, estos atuendos son únicamente para el trabajo de campo, por lo que priorizan dos cosas; primero, protegerse de los rayos solares y, segundo, sentirse cómodos para su labor al aire libre, siendo promotores de una vestimenta acorde al ambiente donde trabajan, sin embargo, no tienen en cuenta el material, color o textura de la ropa sino que esta sea capaz de cubrir todas las partes expuestas al sol, siendo las primeras, muy importantes cuando se trata del cuidado de la piel. Por tanto, es necesario instruirlos para que tengan en cuenta el material, color y textura de la ropa además de lo que ya practican.

Así mismo se pudo evidenciar que los pobladores utilizan remedios caseros que sirven como base protectora para piel expuesta al sol, entendiendo como remedios a las curas o medicamentos que utilizan con insumos fáciles de conseguir a su alrededor y de acuerdo a su cultura como el uso de la sábila, hoja y fruto de higuerilla, arcilla u orilla del río, de los cuales han obtenido resultados positivos tanto para su protección como para curar afecciones relacionadas a la piel y los rayos UV, según lo que refieren y que se ha observado en los pobladores participantes de esta investigación.

Además, los pobladores manifestaron que el tipo de uso que tienen de los cuidados diarios para su piel se convirtieron en usanzas o tradiciones generadas por sus antepasados quienes enseñaron la forma en la que se debían preparar sus remedios tal y como se constató en los discursos de los sujetos de estudios y que son cuidados que deben mantenerse como una barrera de prevención contra el cáncer de piel.

Es importante señalar que los insumos utilizados para la elaboración y preparación de los remedios y cuidados brindados a la piel son conseguidos por los pobladores de manera fácil ya que se encuentran a cerca de sus viviendas, pueden sembrar la sábila y la hoja de higuera; demostrando así que es de ayuda para ellos ya que no tienen que gastar grandes cantidades de dinero para comprar un bloqueador si no que a contrario emplean insumos naturales.

Por consiguiente, el estudio permitió comprender que tanto las usanzas como insumos conseguidos por el poblador para protección de su piel en cuanto al cáncer son beneficiosos y están arraigados a su cultura de acuerdo a cómo sus familiares antepasados le fueron transmitiendo a ellos.

Los remedios caseros conllevan a muchos beneficios para la persona que los utilice, no solo como método preventivo del cáncer de piel, sino también es económico y accesible debido a que los materiales anteriormente mencionados se encuentran al alcance de la persona, en la naturaleza, sin necesidad de trasladarse a otras zonas; también son eficaces sin presentar ningún efecto secundario.

Las costumbres nacen dentro de una cultura la cual está formada por familias, en ellas se enseña no solo valores o creencias, también diferentes métodos caseros para poder protegerse o cuidarse, nos centramos en el cuidado de la piel y las actividades que realizan para mantenerla sana. Según la Teoría Transcultural, estos cuidados causan beneficios a las personas, por

eso, deben mantenerse y promoverse en otras culturas, impartándose de padres a hijos o abuelos a nietos.

Los cuidados que deben preservarse, según la teoría transcultural son los siguientes: el uso de la higuera, el aloe vera y también la arcilla evidenciándose beneficios en los pobladores mencionados anteriormente. Pero existen cuidados que se pueden negociar dado que podrían ocasionar daño a los pobladores, estos son que los remedios caseros los usen como prevención antes de presentarse algún signo o síntoma en la piel, si solo lo usan cuando ven algún tipo de alteración en la piel no tendrán beneficio como se ha explicado anteriormente.

Y definitivamente hay cuidados evidenciados en los pobladores que deben reestructurarse porque están produciendo daños, entre ellos tenemos: el uso de una vestimenta adecuada únicamente para labores al aire libre con exposición prolongada al sol

En base a lo planteado anteriormente se debe tener en cuenta que el efecto de estos cuidados estará relacionados con el tiempo de exposición a los rayos UV, el color de la piel y a los años que una persona viene laborando en el campo como es el caso de los agricultores. Por ello la prevención primaria para que estos efectos no hagan daño a la piel es que se debe ahondar en las horas y épocas del año donde la exposición al sol se vuelve más dañina e especificar que métodos o protección se debería utilizar para evitar a largo plazo tener secuelas en la piel e inclusive contraer el cáncer a esta.

Finalmente, estos cuidados diarios deben tener un orden o un protocolo para que su efecto sea eficaz de manera que se pueda prevenir el cáncer de piel y sus afecciones ya que en el caso de esta investigación los sujetos de estudio no presentaban un orden para la realización de estos cuidados o esperan el momento en que la piel este maltratada para realizarlo sin tener presente los riesgos. Por eso es que como parte de la prevención primaria es

que la información esté al alcance de toda persona expuesta a la radiación, generando así conciencia a través de la cultura misma que crean los pobladores lo adecuado de la aplicación de estos cuidados sería antes, durante y después de la exposición al sol, donde se evidenciaría un mejor resultado.

## **RECOMENDACIONES**

### **A nivel investigativo:**

- Que se sigan promoviendo las investigaciones con Enfoque Etnográfico debido a la diversidad cultural, y esto puede aportar conocimientos empíricos para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad; profundizando en estas investigaciones no solo se puede optar por un cuidado natural para la piel expuesta sino un futuro tratamiento preventivo en Olmos y alrededores.
- Realizar investigaciones sobre los efectos medicinales de las plantas propias de la zona como; la higuerilla y aloe vera.
- Realizar trabajos con enfoque de investigación acción participación para reestructurar prácticas de cuidados desfavorables para el cuidado de la piel para la prevención primaria del cáncer de piel.
- Realizar trabajos de investigación cuasiexperimentales sobre el efecto del aloe vera en la prevención del cáncer de piel.
- Realizar trabajos de investigación cuasiexperimentales sobre el efecto de la Higuerilla en la prevención del cáncer de piel.
- Realizar trabajos de investigación cuasiexperimentales sobre el efecto de la arcilla en la prevención del cáncer de piel.

### **A nivel profesional:**

- Que los profesionales de enfermería continúen con la capacitación ya sean con estudios de especialidad o maestría, promoviendo el desarrollo de sus competencias para comprender mejor los cuidados culturales de los diferentes grupos sociales que aplican estos cuidados de manera exclusiva para su bienestar en su vida cotidiana.



- Concientizar y educar al profesional de enfermería sobre la importancia cultural de la teoría de Madeleine Leininger para fundamentar la práctica de enfermería.

#### **Al centro de salud y municipalidad:**

- Promover entre los pobladores educación acerca de los factores de riesgo y medidas preventivas para el cáncer de piel, motivando a los pobladores a chequeos preventivos para aquellos que estén más expuestos al sol.
- Incentivar que los profesionales de enfermería comprendan las usanzas que emplean los pobladores para el cuidado de la piel promoviendo los diferentes remedios caseros que benefician la salud.
- Aperturar convenios entre las universidades y municipalidades con las instituciones de salud para la elaboración de materiales educativos que incorporen el componente cultural de tal manera que se mejore la educación sanitaria y se contribuya en la disminución de la morbimortalidad por cáncer de piel.
- Extender las actividades de promoción de la salud y prevención del cáncer de piel, hacia las empresas, verificando el cumplimiento de la Ley N°30102 para evitar esta enfermedad, en el que se estipula el uso de medidas de protección, dado que los pobladores que trabajan en empresas como ODEBRECH reciben estos implementos pero no lo utilizan.

#### **A las entidades formadoras de enfermería:**

- Mejorar los cuidados en salud con enfoque transcultural desde la formación de pregrado bajo competencias de cuidado transcultural, propuesta por la teórica Madeleine Leininger, con la finalidad de mejorar la relación y la comunicación con otras culturas.

- Realizar pasantías en los centros de salud de las zonas andinas, para así los alumnos de pre-grado tengan preparación para el SERUMS (Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud).
- Considerar la incorporación de las asignaturas de medicina alternativa y complementaria en los planes de estudio de las instituciones formadores de los futuros profesionales y especialmente del profesional de enfermería.

### Referencias Bibliográficas

- 1) Instituto Nacional del Cáncer (NIH). Estadísticas del Cáncer [Internet]. Estados Unidos: Boletín del Instituto Nacional del Cáncer; 2016. [actualizado 22 Mar 2017; consultado 26 agosto 2017] Disponible en: <http://www.cancer.gov/espanol/cancer/que-es/estadisticas>
- 2) Organización mundial de la Salud (OMS). Cáncer [Internet]. España: Bettcher; 2016. [actualizado Feb 2017; consultado 26 agosto 2017]. Disponible en : <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs297/es/>
- 3) América Economía. México: Conozca el ranking de los países con más altas tasas de mortalidad por cáncer de piel [Internet]. México: Publisher; 2016. [actualizado Oct 2014; consultado 26 agosto 2017]. Disponible en: <http://www.americaeconomia.com/politica-sociedad/politica/conozca-el-ranking-de-los-paises-con-mas-altas-tasas-de-mortalidad-por-ca>
- 4) Sausa M. Perú: Cada año mueren unas 300 personas por cáncer de piel. ].Perú: Grupo El comercio; 2015. [actualizado Ene 2015; consultado 26 agosto 2017]. Disponible en: <http://peru21.pe/actualidad/peru-cada-ano-mueren-unas-300-personas-cancer-piel-2208908>
- 5) Ministerio de la Salud. Análisis situacional del Cáncer en el Perú. Lima: Dirección general de Epidemiología; Report No WHA 60.26.
- 6) Ministerio de la Salud. Plan Estratégico 2006 – 2016[Internet]. Perú: Plan Estratégico Multianual; 2016. [consultado 26 agosto 2017]. Disponible en :<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1066 OPS731.pdf>
- 7) Iglesias M. Cuidados de piel, manos y pies. Buenos Aires: Lea argentina; 2012.512p.
- 8) Castro M, Llanes J. Desarrollo de habilidades para la vida= prevención. Rev. LiberAddictus [Internet]. 2013. [consultado 27 agosto 2017]; 5(3): 15-19. Disponible en : <http://www.documentacion.edex.es/docs/1008casdes.pdf>
- 9) Díaz Vélez C. Lambayeque: Estado actual del Cáncer en Lambayeque. Researchgate. [Internet].Marzo 2015 [consultado 27 agosto de 2016]; 22(9): 50-56. Disponible en:

<https://www.researchgate.net/publication/280082553> Estado actual del cancer en Lambayeque

- 10) Barba S. Comportamiento Epidemiológico del cáncer en el Hospital Regional Docente Las Mercedes- 2014 [Tesis de licenciatura]. [Chiclayo] : Universidad Santo Toribio de Mogrovejo; 2015. 86p
- 11) Sarria BG, Limache GA. Control del Cáncer en el Perú: un abordaje integral para un problema de Salud Pública. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Perú. [Revista en línea] 2013. [citado 28 agosto 2016]. Disponible en: <http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/artrevista/pdf/rpmesp2013.v30.n1.a18.pdf>
- 12) Smith A, Harrison S, Nowak M, Buettner P, MacLennan R. Changes in the pattern of sun exposure and sun protection in young children from tropical Australia.[ Base de datos internet]. Bdigital. Australia]. 2013. [citado 28 agosto 2016]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23267720>
- 13) Teran T, Yovera S. Relación entre el conocimiento y medidas de prevención del cáncer de piel en estudiantes de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo- 2013[Tesis de Licenciatura]. Universidad Santo Toribio de Mogrovejo; 2015.
- 14) Raile A. Modelos y Teorías de Enfermería. 8ª ed. Barcelona, España: Mosby; 2015.
- 15) McFarland M, Webber- Alama H. Culture Care Diversity and Universality. 3rd ed. Michigan: Jones & Bartlett Learning;2015.
- 16) Kozzier B, Erb G, Blais K. Fundamentos de Enfermería: conceptos, proceso y práctica. 5ª ed. Madrid: MacGraw-Hill; 2012.
- 17) Leno G. Buscando un modelo de cuidados de enfermería para un entorno multicultural [Internet]. Gazeta de Antropología; 2006. [citado 15 sep 2016].
- 18) Purnell L, Paulanka B. Transcultural health care: a culturally competent approach. 4th ed. Philadelphia: F.A Davis Company; 2012.

- 19) Patiño L, Morales C. Microbiota de la Piel: el ecosistema cutáneo. [Internet]. 2013. [citado 15 septiembre 2016]. Disponible en: <http://www.revistasocolderma.org/files/Microbiota%20de%20la%20piel.pdf>
- 20) Castillo F, Valery F, Ferraro S. Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría [Internet]. 2010. [citado 06 de marzo 2017]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457745482011>
- 21) Núñez A. Cáncer de piel: cuidemos nuestra piel, aún estamos a tiempo. *Hacer familia*. 3 de agosto 2014: 84-87.
- 22) Cuba F, Morera G. Reformando la salud desde la prevención cuaternaria [Internet]. 2016, 33(1). [citado 06 de marzo 2016]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=96645712010>
- 23) López VJ, González LF, Estelles E, Prieto F. Crowdsourcing: Para la Prevención y Promoción de la Salud en Colombia [Internet]. Colombia, 2013. [citado 16 Septiembre 2016]. Disponible en: <http://www.laccei.org/LACCEI2013-Cancun/RefereedPapers/RP056.pdf>
- 24) Comas A, Cueto G. Actitud hacia la prevención primaria del Cáncer: validación de una escala. España: Asturias; 2002.
- 25) Flick U. Introducción a la investigación cualitativa. 3rd ed. Madrid: Morata S.L; 2012.
- 26) Pérez A. Metodología de investigación y lectura de estudios: La etnografía como método integrativo. [Internet]. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 2012; [citado 17 Septiembre 2016]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/806/80624462006.pdf>
- 27) Galeano M. Diseño de proyectos en la investigación cualitativa. Colombia: Medellín EAFIT; 2004.
- 28) Carrero V, Soriano R, Trinidad A. Teoría fundamentada. El desarrollo de teoría desde la generalización conceptual. 2nd ed. Madrid: España S.L; 2012

- 29)Municipalidad Distrital de Olmos.[Sede web]. 2016. [citado 17 septiembre 2016]. Disponible en: <http://muniolmos.gob.pe/la-fundacion-de-olmos/>
- 30) Martínez MM. Ciencia y Arte en la Metodología Cualitativa. México: Trillas; 2004.
- 31) Amezcua M. El trabajo de campo etnográfico en salud: una aproximación a la observación participante [Internet]. España: índice de enfermería; 2000. [ citado 10 Oct 2016] Disponible en: <http://www.index-f.com/cuali/observacion.pdf>
- 32) Díaz A. El taller del etnógrafo: Materiales y herramientas de investigación en Etnografía. Madrid: Uned; 2012.
- 33) Spradley J. Participant observation. QuintoPaso [Internet]. 2011. [consultado 12 octubre 2016]; 12(7): 1-3. Disponible en: <http://cursounneherasfadycc.files.wordpress.com/2011/10/traduccic3b3n-spradley5.pdf>
- 34) Spradley J, McCurdy D. The cultural experience: Ethnography in Complex Society. E.U.: Editorial Waveland Press; 2005.
- 35) Lugo B. ¿Qué es la Bioética?: vida y dignidad humana. UMNG .2014;12(3): 10-12.
- 36) Hernández S, Fernández C, Baptista L. Metodología de la investigación. 5º ed. México: McGrawHill; 2014. 534p.
- 37) Diario El Correo. Lambayeque: Senamhi advierte alta radiación solar.PrenSmart. 2016 Dic 23; Sec. B:1 (Col.2)
- 38) Herrera M, Posada A, M. Creencias y prácticas en el cuidado de la salud [Internet]. Avances en Enfermería, Norteamérica, 26, feb. 2010. [Citado 24 noviembre 2016] Disponible en: <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/12891> )
- 39) Lipson G. Cultura y Cuidados de Enfermería. Index Enferm [Internet].Mar 2000. Estados Unidos; 2012. [ consultado 27 mayo 2017]; 29(28): 19-25 Disponible en: [http://www.index-f.com/index-enfermeria/28-29revista/28-29\\_articulo\\_19-25.php](http://www.index-f.com/index-enfermeria/28-29revista/28-29_articulo_19-25.php)

- 40) Castillo M. El cuidado cultural de Enfermería. Necesidad y Relevancia. Reven Haban Cienc [Internet].2008. [consultado 29 mayo 2017]; 7(3):25 . Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2008000300003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2008000300003)
- 41) Vásquez ML. Vásquez T ML. Aproximaciones a la creación de competencias culturales para el cuidado de la vida. Investigación y Educación en Enfermería 2006; [4 Noviembre 2013] XXIV:136-142. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=105215402014> )
- 42)Skin Cancer Foundation. La ropa: Nuestra Primera Línea de Defensa.New York. [Internet].2016.[citado 27 mayo]. Disponible en: <http://www.cancerdepiel.org/prevencion/proteccion-solar/la-ropa>
- 43)Instituto de Salud Pública de Chile. Exposición laboral a la radiación ultravioleta de origen solar.[ Internet]. Chile; 2007.[citado diciembre 2017]. Disponible en: [http://www.ispch.cl/salud\\_ocup/hig\\_seg/rad\\_ionizantes/doc/Radiacion.pdf](http://www.ispch.cl/salud_ocup/hig_seg/rad_ionizantes/doc/Radiacion.pdf)
- 44) Vitónica. Factores a tener en cuenta de la ropa a la hora de protegernos del sol. [Internet]. México; 2011. [citado 27 mayo]. Disponible en: <https://www.vitonica.com/prevencion/factores-a-tener-en-cuenta-de-la-ropa-a-la-hora-de-protegernos-del-sol>
- 45)Chavarín J. De la Vestimenta y los hombres: Una perspectiva histórica de la indumentaria en México. [Internet]. México; 2012. [citado 10 junio 2017]. Disponible en: <https://trace.revues.org/1098>
- 46) Sánchez R. El mal de ojo una creencia popular en el Perú.[ Internet]. Perú; 2009. [citado 10 junio 2017]. Disponible en: <https://elmiradordeulila.blogia.com/2009/020301-el-mal-de-ojo-unacreencia-popular-en-el-peru.php>
- 47)Remedios. Caseros y naturales. [Internet]. 2015.[consultado 10 junio 2017]; 1(1) . Disponible en: <http://www.remedios.com.mx/informacion/que-son-los-remedios.htm>

- 48) Lexicoon. Usanza.[sede web]. España; 2017. [citado 11 junio 2017].  
Disponible en: <http://lexicoon.org/es/usanza>
- 49) Bembibre C. Insumo [Internet]. España: Enciclopedia ABC; 2012  
.[Consultado 12 junio 2017].Disponible en:  
<https://www.definicionabc.com/general/insumo.php>
- 50) Edukavital. Enciclopedia Culturalia [Internet]. Perú: Collaborators;  
2013[consultado 12 junio 2017]. Disponible en:  
<https://edukavital.blogspot.pe/2013/02/beneficio.html>
- 51) Ibarra M, Siles G. Competencia Cultural: Una forma humanizada de ofrecer  
Cuidados de Enfermería. Index Enferm [Internet].2006. [ consultado 12 jun  
2017];55(15):87-51 Disponible en;  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962006000300010](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962006000300010)
- 52)Ley que dispone medidas preventivas contra los efectos nocivos para la salud  
por la exposición prolongadas a la radiación solar. L No 30102. ( nov 6,2013)
- 53)Álvarez, María. Estrada, Sergio. Costumbres y tradiciones. [Internet]  
México, 2015 [Citado Diciembre 2017] Disponible en:  
<http://www.cursosinea.conevyt.org.mx/cursos/vaco/contenido/revista/vco7r.htm>
- 54)Álvarez García, Gómez Serrano. Estudio de la relación entre la Radiación  
Ultravioleta-B ambiental y diagnósticos de cáncer de piel entre 1990 y 2010,  
así como los principales factores de riesgo de exposición actual a dicho agente  
en agricultores de las zonas altas de Cartago. [Proyecto de graduación]  
Publicado 17 de diciembre del 2014 [ Citado diciembre de 2017] Disponible  
en: <https://repositoriotec.tec.ac.cr/bitstream/handle/2238/3925/estudio-realci%C3%B3n-radiaci%C3%B3n-ultravioleta-c%C3%A1ncer-piel.pdf?sequence=1>



## **Consentimiento Informado**

---

### **Datos informativos:**

Institución: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

Investigadores: Arredondo Sono Nataly Mariana, Odar Javiel María Esther.

Título: «Cuidado cultural de los pobladores para la prevención primaria del cáncer de piel según la teoría transcultural, Olmos – Perú, 2017»

---

### **Propósito del Estudio:**

Señor(a) lo invitamos a participar en una investigación para describir, analizar y comprender cómo es el cuidado cultural para la prevención primaria del cáncer de piel de los pobladores, con la finalidad de conocer las consideraciones finales y en base a ellas se elabora estrategias y propuestas prácticas y efectivas que favorezcan el cuidado de la piel, a fin que se pueda establecer políticas más coherentes con la realidad, y que las enfermeras promocionen y brinden consejería a los pobladores para un adecuado cuidado de la piel respetando sus creencias, prácticas y cultura.

El cuidado cultural son actos que se realizan a fin de conservar, mantener, y mejorar la salud de las personas, utilizando estrategias y métodos que permitan satisfacer las necesidades de las mismas, por lo tanto las actividades de enfermería deben involucrarse con la cultura innata de los pobladores en donde brindarán sus servicios.

### **Procedimientos:**

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

Luego de que usted dé su consentimiento, se le realizarán algunas preguntas relacionadas con el tema de investigación, el cual será grabado en un grabador de voz, asignándole un pseudónimo, para proteger su identidad y en un tiempo estimado de 30 minutos. La entrevista puede realizarse en su domicilio.

En seguida se procesará la información de manera confidencial y se emitirá un informe general de los resultados, Universidad Católica Santo Toribio de

Mogrovejo. En la visita domiciliaria, las investigadoras brindarán apoyo en las actividades de cuidado que realice el participante para el cuidado de su piel. Cada visita domiciliaria tendrá una duración en promedio de 3 horas con una frecuencia de 1 visita por semana, durante 2 meses.

Finalmente los resultados serán publicados en una revista científica Index en el 2018. En algunas oportunidades será necesario, con su permiso, tomar fotografías de los procedimientos o materiales que usted utiliza para el cuidado de su piel

### **Riesgos:**

No se prevén riesgos por participar en esta fase del estudio.

### **Beneficios:**

Usted se beneficiará al finalizar la entrevista mediante una consejería personalizada sobre el cuidado cultural para la prevención primaria del cáncer de piel (Anexo N° 04).

### **Costos e incentivos:**

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

### **Confidencialidad:**

Nosotros guardaremos su información con seudónimos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

### **Uso futuro de la información obtenida:**

Deseamos conservar la información de sus entrevistas guardadas en archivos por un periodo de 20 meses, con la finalidad que sirvan como base de datos para otras investigaciones relacionadas con el tema de investigación o como fuente de verificación de nuestra investigación.

**Autorizo guardar la base de datos:** ☐SI ☐NO

Se contará con el permiso del Comité de Ética de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, cada vez que se requiera el uso de la información.

### **Derechos del participante:**

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, puede consultar con las investigadoras, Nataly Arredondo, Esther Odar al llamar a 992499469 y 914191778.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratada injustamente puede contactar al Comité Institucional de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al teléfono 074-606200 anexo 1138.

### **CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo qué cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

<hr/> Participante Nombre: DNI:	<hr/> Fecha
<hr/> Testigo Nombre: DNI:	<hr/> Fecha
<hr/> Investigador Nombre: DNI:	<hr/> Fecha

**ANEXO N°02****OBSERVACIÓN PARTICIPANTE A LOS POBLADORES****Diario de campo****I. Datos Infamativos:****Fecha:** \_\_\_\_\_**Hora de inicio:** \_\_\_\_\_**Hora de término:** \_\_\_\_\_**Escenario:** \_\_\_\_\_

Actores sociales o personas observadas: \_\_\_\_\_

**II. CONTENIDO:**

En la observación participante se tomarán en cuenta los siguientes ítems.

- 1.** Ambiente externo: observación de medios y materiales que hacen posible la realización de los cuidados diarios de la piel en la prevención primaria del cáncer, control del tiempo de exposición al sol y en que horarios, lugares en los que realizan estos cuidados.
- 2.** Los hechos observados: describir la técnica y secuencia con la que realiza su cuidado de la piel, preparación y características de los materiales que usa.
- 3.** Lo que hacen: Preparación antes, durante y después de su ritual para el cuidado diario de la piel.
- 4.** Los objetos que utilizan: Los materiales y/o especies que usan para su cuidado de la piel



## ANEXO N° 02

### GUIA DE LA ENTREVISTA ETNOGRÁFICA A LOS POBLADORES

A continuación, se le hará algunas preguntas, las cuales se le pide de favor responder con sinceridad. Le garantizamos que será anónima y para ello se le solicita la asignación de un seudónimo referente a nombre de colores:

#### DATOS PERSONALES:

Seudónimo:-----

Edad: ----- Sexo: -----

Nivel de instrucción: -----

Ocupación: ----- Lugar de procedencia: -----

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

N° de horas de exposición al sol al día: \_\_\_\_\_

#### DATOS ESPECÍFICOS:

##### Pregunta Norteadora:

Según sus costumbres, ¿Me podría decir cuáles son los cuidados diarios que realiza para prevenir el cáncer de piel?

##### Preguntas Auxiliares

1. Explíqueme que cuidados diarios realiza en el día para el cuidado de la piel: cara, cuello, brazos y piernas, para evitar el cáncer de piel.
2. ¿Con que frecuencia y cuánto tiempo se demora en realizar esos cuidados diarios en su piel?
3. Cuando trabaja durante el día y se expone al sol, ¿qué utiliza o cómo protege su piel?
4. ¿Qué beneficios ha obtenido con lo que ha utilizado para su piel?
5. ¿Cómo aprendió esos cuidados personales para proteger su piel?
6. Algo más que Ud. desee agregar sobre el tema.

## ANEXO N°3

## MATRIZ DE PROCESAMIENTO DE DATOS

DOMINIOS	TAXONOMÍA
<p><b>DOMINIO CULTURAL N° 1 :</b> Vestimenta diaria que utiliza el poblador para protegerse la piel</p> <p><b>DOMINIO CULTURAL N° 2 :</b> Remedio casero que utiliza el poblador para protegerse la piel</p> <p><b>DOMINIO CULTURAL N° 7 :</b> Usanzas del poblador para prevenir el cáncer de piel</p> <p><b>DOMINIO CULTURAL N° 8 :</b> Insumo que utiliza el poblador para protegerse la piel del cáncer</p>	<p><i>Tema: Insumos y usanzas del poblador para prevenir el cáncer de piel.</i></p>
<p><b>DOMINIO CULTURAL N° 3 :</b> Frecuencia de aplicación de los cuidados diarios para protegerse la piel</p> <p><b>DOMINIO CULTURAL N° 5 :</b> Beneficio de los cuidados diarios de la piel que obtiene el poblador.</p> <p><b>DOMINIO CULTURAL N° 6 :</b> Aprendizaje de las costumbres de los cuidados diarios en el poblador para la protección de la piel</p>	<p><i>Sub tema: Beneficio de las enseñanzas del cuidado cultural para la prevención primaria del cáncer de piel</i></p>

<p><b>DOMINIO CULTURAL N° 4 :</b> Momento en que se aplica los cuidados diarios para protegerse la piel</p> <p><b>DOMINIO CULTURAL N° 9 :</b> Tiempo en que el poblador está expuesto al sol</p>	<p><b><i>Sub tema: Calidad del cuidado de la piel y tiempo de exposición al sol</i></b></p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

**Tabla N° 1. Descripción de las variables sociodemográficas de los sujetos que participaron en el estudio.**

N°	EDAD	SEUDÓNIMO	OCUPACIÓN	NIVEL DE INSTRUCCIÓN	LUGAR DE PROCEDENCIA	LUGAR DE TRABAJO	N° DE HRS EXPUESTO AL SOL
1	28	POBLADOR 1	AGRICULTOR	SUPERIOR INCOMPLETO	OLMOS	CASERÍO OLMOS	8
2	22	POBLADOR 2	AGRICULTOR	SECUNDARIA INCOMPLETA	OLMOS	CASERÍO OLMOS	8
3	18	POBLADOR 3	AGRICULTOR	SECUNDARIA INCOMPLETA	OLMOS	PROYECTO OLMOS	10
4	59	POBLADOR 4	AGRICULTOR	SECUNDARIA COMPLETA	OLMOS	CASERÍO OLMOS	9
5	45	POBLADOR 5	AGRICULTOR	SECUNDARIA COMPLETA	OLMOS	CASERÍO OLMOS	5
6	28	POBLADOR 6	AGRICULTOR	SECUNDARIA INCOMPLETA	PIURA	CASERÍO OLMOS	6
7	62	POBLADOR 7	AGRICULTOR	PRIMARIA INCOMPLETA	HUARMACA	CASERÍO OLMOS	6
8	65	POBLADOR 8	AGRICULTOR	PRIMARIA INCOMPLETA	OLMOS	CASERÍO OLMOS	10
9	53	POBLADOR 9	CONSTRUCT OR	PRIMARIA INCOMPLETA	OLMOS	PROYECTO OLMOS	7
10	33	POBLADOR 10	AGRICULTOR	PRIMARIA COMPLETA	OLMOS	PROYECTO OLMOS	10
11	47	POBLADOR 11	AGRICULTOR	PRIMARIA COMPLETA	OLMOS	CASERÍO OLMOS	8
12	49	POBLADOR 12	AGRICULTOR	PRIMARIA INCOMPLETA	OLMOS	CASERÍO OLMOS	7
13	36	POBLADOR 13	CONSTRUCT OR	SUPERIOR COMPLETO	OLMOS	PROYECTO OLMOS	9



### BENEFICIOS:

- ⇒ Es un aceite rico en vitamina C lo que ayuda a fortalecer la piel y aclararla.
- ⇒ Tiene propiedades anti inflamatorias lo que protege la piel
- ⇒ Ayuda a controlar la grasa en la piel
- ⇒ Hidrata todo tipo de piel
- ⇒ Ayuda a reparar los tejidos de la piel por eso se usa en tratamiento anti edad
- ⇒ Se cree que el maracujá ayuda a fortalecer la visión, el pelo, la piel y el sistema inmunológico. Es relajante, digestiva, calmante, antioxidante, antiinflamatoria.



### CONCLUSIONES

#### 5 beneficios de la SÁBILA en tu piel

1. Alivia ronchas y comezón
2. Regenera tu piel de quemaduras
3. Humecta y suaviza tu piel
4. Previene estrías y desvanece su apariencia
5. Elimina manchas del rostro



**USAR REMEDIOS  
NATURALES  
PARA LA PIEL AYUDAN  
CONSERVAR DE  
MANERA ADECUADA  
SU PIEL**

**CHICLAYO — PERÚ  
2017**



### CUIDADOS PARA PREVENIR EL CÁNCER DE PIEL



#### ESTUDIANTES :

- ⇒ Arredondo Sono Nataly
- ⇒ Odar Javier Esther

#### DOCENTE :

Mgtr. Angélica Vega Ramirez

#### CICLO:

VIII

## CUIDADOS PARA PREVENIR EL CÁNCER DE PIEL

### USO DE LA SÁBILA

- ◊ Las propiedades de la sábila, también llamado Aloe Vera, se puede utilizar para tratar los tumores cancerígenos gracias a sus grandes propiedades, se deben a su rica composición en mucílagos, minerales y vitaminas antioxidantes.
- ◊ Para reducir las cicatrices y las estrías en el cuerpo. Aplicando el gel junto a otros productos como el aceite de rosa mosqueta o el aceite de almendras dulces, puedes disminuir el tamaño de las cicatrices que se han formado por golpes o intervenciones quirúrgicas. Muchos dermatólogos están a favor del tratamiento natural con sábila como primer remedio



### BENEFICIO DE LAS SEMILLAS DE CHIA

Las semillas de chía son conocidas por ser muy saludables para el organismo. ¡Y también lo son para la piel! Conoce los beneficios de la semillas de chía para el cuidado de la piel a continuación:

1. Las semillas de chía contienen vitamina E, un poderoso antioxidante que combate la inflamación. Esta vitamina ayuda a tener una piel naturalmente suave y delicada. Las semillas de chía tienen un alto contenido de esta vitamina y es fácilmente absorbida por el cuerpo.



2. Las semillas de chía también contienen zinc. El zinc es un mineral muy importante para la salud y se dice que tiene milagrosas propiedades anti-edad. También ayuda a combatir el acné, la inflamación y mantener una piel en buen estado.

### PROPIEDADES DEL EXTRACTO DE MARACUYA

- El aceite de la fruta de maracuyá está siendo muy usado en cosméticos para el cuidado de la piel y el cabello. Se cree que es un aceite muy nutritivo y fácil de absorber para la piel y no bloquea los poros.
- El aceite extraído de las semillas contribuye al cuidado de la piel ya que actúa como anti inflamatorio, la protege, fortalece, hidrata y la adorna. También actúa como tratamiento anti envejecimiento porque ayuda a reparar los tejidos de la piel.